



### Intake-formulier (voor leerlingen in groep 3-8)

Aan de ouders/verzorgers van

Zoals u hebt kunnen lezen, is een onderdeel van de toelatingsprocedure op de scholen van het Scholennetwerk de Basis het door u in te vullen intakeformulier.

Wij verzoeken u dit formulier voor .....weer op school in te leveren

Naar aanleiding van het ingevulde formulier kan er op verzoek van de school of van de ouders/verzorgers(-sters) een nader gesprek volgen.

Volledige naam v/h kind:	.....	Namen ouders	.....
adres	.....		.....
Geboorteplaats	.....	telefoonnummer	.....
Geboortedatum	.....	reserve telefoonnummer	.....
Gezinssamenstelling	.....	Plaats in het gezin:	.....
Invuldatum:	.....	Leeftijd:	.....
Huidige school:			
Adres:			
Telefoonnummer:			
Groep:	Groepsvolgorde: (bv. 1, 2, 3, 3, 4, 5 enz.).....		
Leerkracht(en):			
Welke bijzonderheden met betrekking tot de vorige school zijn te melden?			
Heeft uw kind zin om naar school te gaan?			

**Gezondheid/medische gegevens**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Is uw kind gezond?</li><li>• Slaapt uw kind goed?</li><li>• Zijn er bijzonderheden rondom het eten?</li></ul>	Ja / Soms / Nee Ja / Soms / Nee Nee / Soms / Ja, relevant voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Is er sprake van bijzondere ziekten of afwijkingen? Zo ja, wat moet de school daarvan weten?</li></ul>	Nee / Ja, relevant voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Is er sprake van allergieën? Zo ja, wat moet de school daarvan weten?</li></ul>	Nee / Ja, relevant voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, wat moet de school daarover weten?</li></ul>	Nee / Ja, relevant voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Is uw kind onder behandeling geweest van :<ul style="list-style-type: none"><li>○ Kinderarts</li><li>○ Logopedist</li><li>○ Fysiotherapeut</li><li>○ Ander(e instelling)</li></ul></li></ul>	Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee

**De taal/denkontwikkeling**

<ul style="list-style-type: none"><li>• De moedertaal van uw kind is:</li></ul>	Fries / Nederlands / andere taal, nl.....
<ul style="list-style-type: none"><li>• Uw kind spreekt duidelijk en is goed verstaanbaar</li></ul>	Ja / Soms / Nee
<ul style="list-style-type: none"><li>• Zijn er bijzonderheden in de spraakontwikkeling? Denk hierbij bv. aan:<ul style="list-style-type: none"><li>- Heeft uw kind logopedie gehad?</li><li>- Is uw kind laat (na het 2<sup>e</sup> levensjaar) gaan praten?</li></ul></li></ul>	Ja/ Soms / Nee Ja/ Soms / Nee Ja/ Soms / Nee
<ul style="list-style-type: none"><li>• Wat zijn uw eigen ervaringen met lezen?</li><li>• Wordt uw kind regelmatig voorgelezen?</li><li>• Zijn er thuis prentenboeken/leesboeken aanwezig?</li><li>• Is uw kind lid van de bibliotheek?</li></ul>	Positief / negatief / neutraal Ja/ Soms / Nee Ja/ Soms / Nee Ja/ Soms / Nee
<ul style="list-style-type: none"><li>• komt er in de naaste familie dyslexie voor?</li><li>• heeft iemand uit uw naaste familie logopedische begeleiding gehad? Zo ja, welk familielid?</li></ul>	Ja / nee Ja / nee .....

**De spel- en sociale ontwikkeling**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Wat is het favoriete spel van uw kind? Hobby's?</li><li>• Waar speelt uw kind het liefst</li><li>• Heeft uw kind specifieke voorkeur voor bepaalde speelkameraadjes?</li><li>• Neemt uw kind initiatief voor het spelen met een vriendje of vriendinnetje?</li><li>• Neemt uw kind de leiding bij het spel? Bepaalt hij of zij wat er gebeurt?</li><li>• Heeft uw kind voorkeur voor bepaald speelgoed?</li><li>• Hoe lang kan uw kind zelfstandig spelen?</li><li>• Hoe gaat uw kind om met volwassenen?</li></ul> | <p>Binnen / buiten</p> <p>Ja / nee<br/>meisjes / jongens / beide<br/>Jongere / oudere kinderen</p> <p>Ja / nee</p> <p>Ja / meestal / nee</p> <p>Ja / nee<br/>Zo ja, welk:</p> <p>..... minuten</p> |
|---|--|

**De motorische ontwikkeling**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Beweegt uw kind graag?</li><li>• Hoe beweegt uw kind zijn/haar lichaam?</li><li>• Heeft uw kind problemen met het evenwicht?</li><li>• Botst en valt uw kind vaak?</li></ul> | <p>Ja / nee</p> <p>Soepel / weinig soepel / houterig</p> <p>Ja / nee</p> <p>Ja / nee</p> |
|--|--|

**Kruis in het onderstaande lijstje aan wat u in uw kind herkent. Mijn kind is:**

- |                                     |  |  |                                     |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan   | <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> teruggetrokken  | <input type="checkbox"/> makkelijk  |
| <input type="checkbox"/> opgewekt   | <input type="checkbox"/> somber        | <input type="checkbox"/> overactief      | <input type="checkbox"/> lawaaierig |
| <input type="checkbox"/> driftig    | <input type="checkbox"/> veeleisend    | <input type="checkbox"/> aandachtvragend | <input type="checkbox"/> verlegen   |
| <input type="checkbox"/> levendig   | <input type="checkbox"/> agressief     | <input type="checkbox"/> passief         | <input type="checkbox"/> druk       |
| <input type="checkbox"/> ontspannen | <input type="checkbox"/> gespannen     | <input type="checkbox"/> open            | <input type="checkbox"/> jaloers    |
| <input type="checkbox"/> vrolijk    | <input type="checkbox"/> rustig        | <input type="checkbox"/> angstig         | <input type="checkbox"/> Gehoorzaam |

## Algemeen

Invullen gaat als volgt. Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

- Ja, dat klopt (meestal) wel voor mijn kind
- Soms
- Nee, dat klopt (meestal) niet voor mijn kind

### Zet een kruisje in de desbetreffende kolom. Mijn kind:

	Ja	Soms	Nee
Heeft plezier in het leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft zin om naar school te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan zich zonder hulp aan- en uitkleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan zelfstandig naar de wc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houdt van spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vraagt hulp als dat nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voelt zich gemakkelijk in een groep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speelt graag met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houdt zich aan afspraken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is zeker van zichzelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft vaak ruzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoort alles goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ziet alles goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versta ik goed als hij/zij spreekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wordt door anderen goed verstaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelt uit zichzelf vragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrijpt wat er gezegd wordt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan met woorden goed duidelijk maken wat hij/zij wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is fit en gezond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gezinsomstandigheden	
•Bijzondere gebeurtenissen in het gezin die van invloed kunnen zijn op hoe uw kind zich voelt of gedraagt?	Ja , nl.
•Worden thuis specifieke gewoonten/regels gehanteerd die van invloed op het gedrag op school kunnen zijn?	Ja, nl.

Heeft u als ouders/verzorger(-sters) nog behoefte bovenstaande nader toe te lichten? Ja / Nee.

Opmerkingen:

**Ondertekening:**

Plaats: .....

Datum: .....

Naam en handtekening ouder(s) / voogd(en):

.....

.....

.....

.....

Naam en handtekening directeur:

.....

.....