



Stichting Katholiek Onderwijs Gemeente Uden *Inschrijfformulier basisonderwijs*

| Algemene gegevens   |   | Evt. gegevens peuterspeelzaal                                |  |
|---|---|--|--|
| Burgerservice-nummer van uw kind<br><small>kopie bijvoegen waar dit nummer op staat</small> |   | Naam peuterspeelzaal   |  |
| Achternaam  |   | Adres  |  |
| Voorvoegsels  |   | Plaats   |  |
| Roepnaam  |   | Telefoon   |  |
| Voornamen   |   | Naam leid(st)er  |  |
| Geslacht  | <input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> V    | Naam en tel. Buitenschoolse opvang / oppas                   |  |
| Adres   |   | <b>Als uw kind van een andere (basis)school komt</b>         |  |
| Postcode en Woonplaats  |   | Naam school  |  |
| Land  |   | Adres  |  |
| Nationaliteit   |   | Postcode   |  |
| Geboortedatum   |   | Plaats   |  |
| Geboorteplaats  |   | Telefoon   |  |
| Geboorteland  |   | Soort school   |  |
| Godsdienst  |   | Kind zat in groep:   |  |
| Is het kind gedoopt?  | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee | Heeft het kind een klas gedoubleerd?                         | <input type="checkbox"/> Ja, in groep:<br><input type="checkbox"/> Nee |
| Telefoon  |   | Nam het kind deel aan OALT-onderwijs?                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee            |
| Geheim?   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee | Is uw kind al eens getest?                                   | <input type="checkbox"/> Ja, in groep:<br><input type="checkbox"/> Nee |
| Huisarts  |   | Door welke instantie?  |  |
| Tandarts  |   | Is er al eens van school gewisseld?                          | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee            |
| Samenstelling gezin   | Aantal jongens:<br>Aantal meisjes:                          | Wat was daarvan de reden?                                    |  |
| Plaats in de rij van het gezin  | <i>(bijv. oudste, tweede, etc.)</i>                         | Gaat uw kind graag naar school?                              | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee            |
| Geboortejaar broertjes / zusjes   |   | Heeft uw kind bijzondere interesse in bepaalde schoolvakken? |  |
| Kind komt zo mogelijk naar school vanaf:  |   |  |  |



### Algemene gegevens van de ouder(s) / verzorgers

|                            | verzorger 1      | verzorger 2      |
|----------------------------|------------------|------------------|
| achternaam                 |                  |                  |
| voorletters                |                  |                  |
| adres / postcode           |                  |                  |
| woonplaats                 |                  |                  |
| gemeente                   |                  |                  |
| land                       |                  |                  |
| evt. e-mailadres:          |                  |                  |
| meestverdienende verzorger |                  |                  |
| vluchtelingenstatus        | ja / nee         |                  |
| eenoudergezin              | ja / nee         |                  |
| telefoon                   |                  |                  |
| geheim                     | ja / nee         | ja / nee         |
| extra telefoon             |                  |                  |
| geboortedatum              |                  |                  |
| geboorteplaats             |                  |                  |
| geboorteland               |                  |                  |
| nationaliteit              |                  |                  |
| opleiding                  |                  |                  |
| beroep                     |                  |                  |
| godsdienst                 |                  |                  |
| relatie tot kind           | vader / moeder / | vader / moeder / |
| burgerlijke staat          |                  |                  |
| naam voogd/ verzorger      |                  |                  |
| adres                      |                  |                  |
| plaats                     |                  |                  |
| postcode                   |                  |                  |
| telefoon                   |                  |                  |

|  |   |
|--|---|
| bent u gescheiden?   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee |
| is er sprake van een bezoekenregeling voor de andere ouder?                                |   |
| welke ouder heeft de voogdij?  |   |
| <i>bij ondertoezichtstelling</i> : wie is gezinsvoogd?                                     |   |
| van welke instantie?   |   |
| wordt het ouderschap weer met een andere partner gedeeld?                                  |   |
| Is er contact tussen (ex)partners om gegevens / ontwikkelingen van het kind door te geven? | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee |

eventuele andere opmerkingen

*Ik heb er geen bezwaar tegen dat foto's van mijn kind eventueel gebruikt worden voor informatieve bronnen als de schoolgids / de nieuwsbrief / de website van de school.*

Uden,

handtekening vader / moeder / verzorger:



### Algemene bijzonderheden van uw kind

|  |   |
|--|---|
| 1. is er iets te zeggen over de omgang/het contact van uw kind met andere gezinsleden?   |   |
| 2. is uw gezin vaak verhuisd?  |   |
| 3. hebben er gebeurtenissen plaatsgevonden die uw kind mogelijk beïnvloed hebben? (ziekte, sterfgeval, ziekenhuisopname, enz.) |   |
| 4. komen er in de familie lees-, spelling- en/of taalproblemen voor?   |   |
| 5. welke taal spreekt u thuis?   |   |
| 6. komt er in de familie hoogbegaafdheid voor?   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee |
| 7. door wie is dat vastgesteld?  |   |

### Bijzonderheden m.b.t. de ontwikkeling

|  |   |
|--|---|
| 1. is er bij uw kind sprake van:   | <input type="checkbox"/> normale ontwikkeling<br><input type="checkbox"/> vertraagde ontwikkeling<br><input type="checkbox"/> versnelde ontwikkeling  |
| 2. waaruit blijkt de versnelde of vertraagde ontwikkeling volgens u?   | <input type="checkbox"/> leren praten<br><input type="checkbox"/> woordenschat<br><input type="checkbox"/> omgaan met letters en lezen<br><input type="checkbox"/> omgaan met hoeveelheden en getallen<br><input type="checkbox"/> geheugen<br><input type="checkbox"/> rollen, kruipen, lopen, fietsen, klimmen<br><input type="checkbox"/> spelen / omgaan met andere kinderen<br><input type="checkbox"/> omgaan met speelgoed<br><input type="checkbox"/> knutselen, tekenen, schilderen<br><input type="checkbox"/> puzzelen |
| 3. toont uw kind interesse in wat er om hem/haar heen gebeurt? is uw kind nieuwsgierig (stelt het veel "waarom"-vragen?) |   |
| 4. is uw kind overdag zindelijk?   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee   |
| 5. hoe is de algemene gezondheid van uw kind?  |   |
| 6. is uw kind allergisch / overgevoelig voor bepaalde stoffen?   |   |
| 7. gebruikt uw kind medicijnen?  | <input type="checkbox"/> Ja, nl.:<br><input type="checkbox"/> Nee   |
| 8. Is er sprake (geweest) van een specifieke behandeling of onderzoek van uw kind ?                                      | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee   |
| Soort onderzoek:   | Periode:  |



### Bijzonderheden m.b.t. het gedrag van uw kind

|  |  |
|--|--|
| 1. wat vindt u de meest opvallende eigenschap(en) of gedragskenmerken van uw kind?                           |  |
| 2. ervaart u (grote) problemen bij het opvoeden van uw kind?   |  |
| 3. zijn er problemen (geweest) in het leren omgaan met andere kinderen in het gezin?                         |  |
| 4. zijn er nog andere mensen die zich met de opvoeding bezighouden (bijv. familieleden, kinderopvang, enz.)? |  |

### Bijzonderheden van uw kind m.b.t. woonomgeving en sociale contacten

|  |  |
|--|--|
| 1. heeft uw kind hobby's? Zo ja: welke?                      |  |
| 2. bezit uw kind een/meerdere zwemdiploma('s)?               | <input type="checkbox"/> Ja, nl.:<br><input type="checkbox"/> Nee<br><input type="checkbox"/> Het kind zit op zwemles  |
| 3. uw kind speelt  | <input type="checkbox"/> Vaak alleen<br><input type="checkbox"/> Vaak samen  |
| 4. uw kind speelt bij voorkeur                               | <input type="checkbox"/> binnenshuis<br><input type="checkbox"/> buitenshuis<br><input type="checkbox"/> geen voorkeur |
| 5. met wat voor soort speelgoed speelt uw kind bij voorkeur? |  |
| 6. Heeft uw kind vriendjes / vriendinnetjes?                 | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nee  |

|   |  |
|---|--|
| 7. Hoe verwacht u dat uw kind het zal doen op de basisschool? |  |
|---|--|

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Deze lijst is ingevuld samen met | <input type="checkbox"/> moeder<br><input type="checkbox"/> vader<br><input type="checkbox"/> verzorger<br><input type="checkbox"/> ..... |
|----------------------------------|---|