

## Aanmeldingsformulier zij-instromer

### Gegevens van Uw kind

Achternaam: ..... Roepnaam: .....

Voornamen: ..... Jongen / Meisje

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats .....

Geboorteland: ..... Nationaliteit: .....

Adres: ..... Postcode: .....

Woonplaats: ..... Land: .....

Telefoon: ..... Geheim: ja / nee

BSN (Sofinummer/ s.v.p. kopie document bijvoegen) : .....

Gezindte / geloof: ..... Gedoopt: ja / nee

Huisarts: ..... Adres: .....

Postcode + woonplaats: ..... Telefoon huisarts: .....

W.A. verzekering: ja / nee

### Gegevens ouder / verzorger 1 BSN (Sofinummer) : .....

Achternaam: ..... Voorletters: ..... M /V

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats: .....

Geboorteland: ..... Nationaliteit: .....

Relatie tot het kind : .....

Adres: ..... Postcode: .....

Woonplaats: ..... Land: .....

Telefoon: ..... Geheim: ja / nee Mobiel: .....

Telefoon werk: : ..... E-mailadres: .....

Burgerlijke staat: ..... Gezindte /geloof: .....

Hoogst genoten soort onderwijs: ..... Beroep: .....

**Gegevens ouder / verzorger 2** BSN (Sofinummer) : .....

Achternaam: ..... Voorletters: ..... M /V

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats:.....

Geboorteland: ..... Nationaliteit: .....

Relatie tot het kind : .....

Adres: ..... Postcode: .....

Woonplaats: ..... Land: .....

Telefoon: ..... Geheim: ja / nee Mobiel: .....

Telefoon werk: : ..... E-mailadres: .....

Burgerlijke staat: ..... Gezindte /geloof: .....

Hoogst genoten soort onderwijs: ..... Beroep: .....

### **Bijlage bij aanmeldingsformulier**

Beste ouders / verzorgers,

Met onderstaand formulier doen wij bij u als de personen die uw kind het beste kennen navraag naar een groot aantal persoonlijke gegevens. Deze zijn van belang om te kunnen bepalen of uw kind specifieke onderwijsbehoeften heeft waarmee wij rekening dienen te houden.

#### **A. Scholloopbaan**

Op welke school volgt uw kind momenteel les? Regulier Basisonderwijs / Speciaal Basisonderwijs / Speciaal Onderwijs / Anders ?
Naam huidige school: Adres: Postcode en plaats: Telefoon: Emailadres: Naam Directeur: Naam Intern Begeleider: Naam Groepsleerkracht:
In welke groep volgt uw kind op dit ogenblik les ?
Maakt uw kind gebruik van de voor- of naschoolse opvang?

Ontvangt uw kind extra ondersteuning bij het leren ?		
Zo ja, waarvoor ?		
<input type="checkbox"/> ADHD	Is er een verklaring / rapport aanwezig	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> PDD/NOS	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> Asperger	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> NLD	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> Dyslexie	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> Dyscalculie	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> Gedrag	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
<input type="checkbox"/> Anders	Is er een verklaring / rapport aanwezig?	Ja / Nee
Komt uw kind in aanmerking voor extra leergelden?		Ja / Nee
Door wie is de extra ondersteuning verzorgd ?		
Hoe lang doen zich al problemen voor ?		
Heeft de extra ondersteuning effect gehad ?		
Is de extra ondersteuning ook nodig op onze school ?		
Is er een handelingsplan gemaakt voor uw kind ?		
Zo ja, wilt u een kopie ervan opsturen of meebrengen naar het intakegesprek ?		
Heeft er een wisseling van school plaats gevonden gedurende de schoolloopbaan van uw kind ?		
Zo ja, hoe vaak ?		
Wanneer en waarom ?		
Heeft uw kind een jaar overgedaan op school ?		
Heeft uw kind een jaar overgeslagen op school ?		
Wat is de reden dat u uw kind op onze school geplaatst wilt hebben?		
Hebben er in de leefsituatie van uw kind ingrijpende gebeurtenissen plaats gevonden ?		
<input type="checkbox"/> overlijden	(van: )	
<input type="checkbox"/> langdurig / ernstige ziekte	(van: )	
<input type="checkbox"/> relatieproblemen		
<input type="checkbox"/> werkeloosheid	( van: )	
<input type="checkbox"/> financiële problemen		

- oorlogsgeweld / trauma
- anders, nl. ....

### B. Medische gegevens.

Is er sprake (geweest) van bijzondere ziekten en/of behandeling door specialisten ?	
Is er sprake van allergieën ?	
Zijn er gehoor- of oogproblemen ?	
Is uw kind behandeld door een:	
Oogarts	Ja / Nee
Neus-, keel-, of oorarts	Ja / Nee
Gebruikt uw kind medicijnen ?	Ja / Nee
Zo ja, welke:	
Is uw kind begeleid door een:	
Fysiotherapeut	Ja / Nee
Ergotherapeut	Ja / Nee
Wordt uw kind begeleid door:	Ja / Nee
Bureau Jeugdzorg	
Heeft uw kind problemen met eten ?	
Heeft uw kind problemen met slapen ?	

### C. Persoonlijkheidsgegevens

Wat kunt u vertellen over het karakter van uw kind (vriendelijk, nieuwsgierig, driftig, rustig, agressief, beweeglijk, sociaal, onzeker, behulpzaam, gesloten, opvliegend, eigenwijs, gemakkelijk, moeilijk enz.)
Wat maakt uw kind boos, angstig, teruggetrokken en hoe gaat u daar als ouders / verzorgers mee om ?
Hoe reageert uw kind als iets niet meteen lukt ?
Hoe reageert uw kind op moeilijke taken ? (onzeker, onbevangen, enthousiast, faalangstig)
Hoe gaat uw kind om met oneerlijkheid ?
Wat is de plaats van het kind in het gezin (oudste, jongste, middelste, enig kind) ?

--

#### D. Opvoedingsgegevens

Zijn er dingen in de opvoeding, waar u regelmatig tegenaan loopt, zo ja, welke ?
Hoe gaat u daarmee om ?
Heeft u hulp van anderen bij de opvoeding ingeroepen ? Zo ja, bij wie ?
Spelen er nog andere opvoeders een rol bij de opvoeding van uw kind ? Zo ja, wie ?
Houdt uw kind zich aan regels en afspraken ?
Hoe gaat u thuis om met belonen en straffen ?
Spelen er nog andere personen een rol bij de opvoeding van uw kind (b.v. oppas, familieleden, gastouder) ?
Kijkt uw kind graag naar t.v. en zo ja, naar welke programma's vooral ?

#### E. Taalontwikkeling.

Spreekt uw kind Nederlands / dialect / andere taal ?
Hoe is de taalontwikkeling van uw kind verlopen (vroeg / laat, geleidelijk of met sprongen) ?
Spreekt uw kind verstaanbaar ?
Kan uw kind goed onder woorden brengen wat het bedoelt ?
Spreekt uw kind vrij of is het geremd in het spreken ?
Is er sprake van dyslexie in de familie ?
Heeft uw kind logopedie (gehad) i.v.m. spraakproblemen ?

## F. Denkontwikkeling.

Heeft uw kind een uitgesproken interesse, zo ja, welke ?
Is uw kind nieuwsgierig en hoe uit zich dat ?
Als u of anderen iets zeggen, begrijpt uw kind dit dan direct ?
Stelt uw kind vragen als het iets niet begrijpt ?
Hoe gaat uw kind om met het leren van nieuwe dingen ?
Hoe is het geheugen van uw kind ?

## G. Werkhouding.

Faalangst	Ja / Nee
Motivatie	Sterk / Normaal / Gering
Taakgerichtheid	Sterk / Normaal / Gering
Werkplanning	Sterk / Normaal / Gering
Zelfstandigheid	Sterk / Normaal / Gering
Werktempo	Sterk / Normaal / Gering
Nauwkeurigheid	Sterk / Normaal / Gering
Concentratie	Sterk / Normaal / Gering
Doorzettingsvermogen	Sterk / Normaal / Gering
Betrokkenheid bij leren	Sterk / Normaal / Gering
Heeft uw kind ervaring met het (regelmatig) maken van huiswerk ?	Ja / Nee
Zo ja, gaat hem / haar dat gemakkelijk af of heeft hij / zij er moeite mee ?	

## H. Motoriek.

Hoe is de motorische ontwikkeling van uw kind verlopen ?
Heeft uw kind al een voorkeurshand ? En zo ja, welke ?
Zijn er volgens u opvallende zaken met de motoriek van uw kind ? Zo ja, welke ?

## I. Sociale vaardigheden.

<u>Relatie met de leerkracht:</u>			
Vertrouwend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Wantrouwend
Spontaan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Terughoudend
Zeker	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Onzeker
Aanvaardend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Afwijzend
Opbouwend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Verstorend
Beleefd	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Brutaal
Zich gemakkelijk aanpassend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Zich moeilijk aanpassend
Gevoelig voor kritiek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Ongevoelig voor kritiek
Gevoelig voor goedkeuring	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Ongevoelig voor goedkeuring
Volgzaam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Niet volgzaam
<u>Relatie met medeleerlingen in klassensituatie:</u>			
Verdraagzaam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Onverdraagzaam
Spontaan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Terughoudend
Zeker	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Onzeker
Opbouwend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Verstorend
<u>Opvallende kenmerken:</u>			
<input type="checkbox"/> weerbaar	<input type="checkbox"/> extravert	<input type="checkbox"/> lusteloos	
<input type="checkbox"/> opgewekt	<input type="checkbox"/> introvert	<input type="checkbox"/> snel vermoeid	
<input type="checkbox"/> geduldig	<input type="checkbox"/> somber	<input type="checkbox"/> verlegen	
<input type="checkbox"/> sportief	<input type="checkbox"/> koppig	<input type="checkbox"/> kinderachtig	
<input type="checkbox"/> volhoudend	<input type="checkbox"/> ongedurig	<input type="checkbox"/> kinderlijk	
<input type="checkbox"/> energiek	<input type="checkbox"/> impulsief	<input type="checkbox"/> angstig	
<input type="checkbox"/> behulpzaam	<input type="checkbox"/> opvliegend	<input type="checkbox"/> gespannen	
<input type="checkbox"/> vriendschappelijk	<input type="checkbox"/> dominant	<input type="checkbox"/> snel in tranen	
<input type="checkbox"/> creatief	<input type="checkbox"/> agressief	<input type="checkbox"/> nonchalant	
<input type="checkbox"/> voelt zich snel thuis	<input type="checkbox"/> ontevreden	<input type="checkbox"/> druk	
Kan uw kind goed samen spelen met eventuele broertjes / zusjes en / of andere kinderen ?			
Maakt uw kind gemakkelijk vriendjes ?			
Heeft uw kind vaste vriendjes of wisselt dat vaak ?			
Welke rol speelt uw kind tijdens het samenspel met andere kinderen ?			

## J. Is er nog iets dat u graag kwijt wilt over uw kind ?

Wij willen u hartelijk bedanken voor het invullen!



## Toestemming

- Geeft u toestemming voor het opvragen van gegevens bij derden? Ja / Nee
- Geeft u toestemming voor het fotograferen/maken van video opnamen van uw kind ten behoeve van de website van de school? Ja / Nee
- Geeft u toestemming voor het fotograferen van uw kind ten behoeve van intern gebruik (leerling-dossiers e.d.)? Ja / Nee

## Toelichting

Op dit aanmeldingsformulier worden veel gegevens van u gevraagd. Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

## Verklaring

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat (gaan) ermee akkoord dat de gegevens eventueel kunnen worden gecontroleerd.

Ondergetekende heeft een afschrift van de belastingdienst met het BSN nummer en de volledige name van het kind op school ingeleverd.

Tevens verklaart (verklaren) ondergetekende(n) dat het kind niet staat ingeschreven bij een andere school.

Datum ...../...../.....

Naam van de ouder/verzorger

Naam van de ouder/verzorger

.....

.....

Handtekening

Handtekening

.....

.....

## ***Hieronder niet invullen! In te vullen door de school.***

Hierbij verklaart ondergetekende als vertegenwoordiger van de school dat bovengenoemde leerling is geplaatst

Naam leidinggevende

Handtekening

Datum ...../...../.....

.....

.....