



Aanmeldformulier CBS In de Kring

Personalia leerling

Achternaam	Voorna(a)m(en)
Roepnaam	Geslacht <input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen
Geboortedatum	Geboorteplaats
Adres	Postcode
Woonplaats	Geheim adres? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
BSN *	
Eerste nationaliteit	Tweede nationaliteit <input type="checkbox"/> n.v.t.
Land van herkomst <input type="checkbox"/> n.v.t.	Datum in Nederland <input type="checkbox"/> n.v.t.

Toelichting BSNnummer

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig.

Medische gegevens

Persoonlijk polisnummer	
Verzekeringsmaatschappij	
Naam huisarts	Adres
Woonplaats	Telefoonnummer
Medicijnen <input type="checkbox"/> n.v.t.	Allergieën <input type="checkbox"/> n.v.t.



Noodnummers

Naam

Telefoonnummer

Naam

Telefoonnummer

Naam

Telefoonnummer

Naam

Telefoonnummer

Gegevens vorig onderwijs

Naam VVE Programma

n.v.t.

Naam school van herkomst

n.v.t.

Plaats school van herkomst

n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)

n.v.t.

Broers en zussen

Naam

Zelfde school

Naam

Zelfde school

Naam

Zelfde school

Naam

Zelfde school



Personalia verzorger 1

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Voorletters

Aanhef Mevrouw Heer

Relatie tot kind

Ouderlijk gezag Nee Ja

Geboortedatum

Geboorteplaats

Geboorteland

Burgerlijke staat

Hoogst genoten opleiding

Diploma behaald Nee Ja

Beroep

Werkzaam bij bedrijf

Telefoon werk

Telefoon mobiel

Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim? Nee Ja

E-mail

Indien afwijkend adres van leerling

Adres verzorger 1

Adres

Postcode

Woonplaats

Personalia verzorger 2

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Voorletters

Aanhef Mevrouw Heer

Relatie tot kind

Ouderlijk gezag Nee Ja

Geboortedatum

Geboorteplaats

Geboorteland

Burgerlijke staat

Hoogst genoten opleiding

Diploma behaald Nee Ja

Beroep

Werkzaam bij bedrijf

Telefoon werk

Telefoon mobiel

Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim? Nee Ja

E-mail

Adres verzorger 2

Adres

Postcode

Woonplaats



Aanmeldformulier CBS In de Kring

Opmerkingen

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

**Ondertekening verzorger 1**

Datum

Naam

Handtekening

Ondertekening verzorger 2

Datum

Naam

Handtekening



IN DE KRING

Aanmeldingsformulier CBS In de Kring

Aan de ouders vangroep:

We vragen U dit formulier zo goed mogelijk in te vullen zodat het als leidraad kan dienen voor het gesprek met de leerkracht.

Datum.....

Volledige naam v/h kind:	Namen ouders
Adres
Geboorteplaats	telefoonnummer
Geboortedatum	reserve telefoonnummer
Gezinssamenstelling	Plaats in het gezin:
Geboortedatum:	Leeftijd:
Invuldatum:

Motivatie en schoolbeleven

Voor kinderen die in groep 1 op school komen:

Heeft uw kind de peuterspeelzaal bezocht? Ja/nee

Is uw kind naar de kinderopvang geweest? Ja/nee

Hoe heeft uw kind de opvang of peuterspeelzaal ervaren?

0 Wij hebben de peuterspeelzaal/kinderopvang wel/niet toestemming gegeven voor het doorgeven van het overdrachtsformulier aan de school.

Voor kinderen die tijdens hun schoolloopbaan op school komen:

Hoe ging het op de vorige school?

Heeft uw kind zin om naar school te gaan?

Voelt uw kind zich in de- regel snel op zijn/haar gemak in nieuwe situaties?

Baby- en peutertijd

- Zijn er bijzonderheden te vermelden over de zwangerschap en/of babytijd? Zo ja, welke?

Ja / Nee

<ul style="list-style-type: none"> • Heeft uw kind ingrijpende gebeurtenissen meegemaakt? Zo ja, welke 	Ja / Nee
<ul style="list-style-type: none"> • Mijn kind kan zelf de volgende kledingstukken aan-uit doen. 	<input type="checkbox"/> Jas <input type="checkbox"/> Trui <input type="checkbox"/> Broek <input type="checkbox"/> Schoen / Laars

Gezondheid/medische gegevens	
<ul style="list-style-type: none"> • Is uw kind gezond? • Slaapt uw kind goed? • Zijn er bijzonderheden rondom het eten? 	Ja / Soms / Nee Ja / Soms / Nee Nee / Soms / Ja, belangrijk voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"> • Is er sprake van bijzondere ziekten of afwijkingen? 	Nee / Ja, belangrijk voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"> • Is er sprake van allergieën? 	Nee / Ja, belangrijk voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"> • Gebruikt uw kind medicijnen? 	Nee / Ja, belangrijk voor de school is:
<ul style="list-style-type: none"> • Is uw kind onder behandeling geweest van : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kinderarts <input type="checkbox"/> Logopedist <input type="checkbox"/> Fysiotherapeut <input type="checkbox"/> Ander(e instelling) <input type="checkbox"/> 	Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee
<ul style="list-style-type: none"> • Is uw kind zindelijk en kan zelfstandig naar het toilet. 	Ja/ Nee

De taal/denkontwikkeling

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

Sociale-emotionele ontwikkeling

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

De motorische ontwikkeling	
•Beweegt uw kind graag?	Ja / nee
•Hoe beweegt uw kind zijn/haar lichaam?	Soepel / weinig soepel / houterig
•Heeft uw kind problemen met het evenwicht?	Ja / nee
•Botst en valt uw kind vaak?	Ja / nee
•Kan uw kind:	
Knippen?	Ja / nee
Een poppetje tekenen?	Ja / nee
Bouwen met lego?	Ja / nee
Kralen rijgen?	Ja / nee
Fietsen op een driewieler?	Ja / nee
Fietsen op een fiets met zijwielen?	Ja / nee
Tegen een bal aan trappen?	Ja / nee

Versnelde ontwikkeling *	
Is snel van begrip	Normaal/Opvallend
Heeft bijzondere opmerkingen of vragen	Normaal/Opvallend
Komt met alternatieven	Normaal/Opvallend
Is nieuwsgierig	Normaal/Opvallend
Vraagt bij uitleg ook naar details	Normaal/Opvallend
Onthoudt veel gedetailleerde informatie	Normaal/Opvallend
Is al bezig met letters en cijfers	Normaal/Opvallend
Gebruikt moeilijke en andere woorden	Normaal/Opvallend
Stelt zich autonoom op	Normaal/Opvallend
Vraagt veel om nieuwe uitdagingen	Normaal/Opvallend
Is voldoende weerbaar	Normaal/Opvallend
Trekt naar (activiteiten met) wat oudere kinderen	Normaal/Opvallend

**Indien 7 of meer onderdelen met Opvallend worden beantwoord dan signaleringlijst "signalen ontwikkelingsvoorsprong" door voorschool laten invullen.*

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.

Ondertekening:

Plaats:

Datum:

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

.....

.....

Naam en handtekening schoolleider:

.....

In te vullen door de schoolleiding:

Overdrachtsformulier voorschoolse voorziening mag worden opgevraagd .

Ouders geven toestemming om formulier "signalen van een ontwikkelingsvoorsprong " op te sturen naar voorschoolse voorziening.

Ouders geven de school, op basis van het intake gesprek toestemming om de volgende gegevens bij genoemde organisaties op te vragen.

..... bij.....

..... bij

..... bij.....

Handtekening ouder/verzorger

d.d.