

Aanmeldingsformulier

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam leerling(e) (\*) |       |
| Roepnaam (\*) |       |
| Voornaam (voluit) (\*) |       |
| Adres (\*) |       |
| Postcode (\*) |       |
| Woonplaats (\*) |       |
| Telefoon (\*) |       |
| Mobielnummer vader (\*) |       |
| Mobielnummer moeder (\*) |       |
| E-mail (\*) |       |
| Geslacht (\*) |  |
| Geboortedatum (\*) | 01-01-2010 |
| Geboorteplaats (\*) |       |
| Geboorteland (\*) |       |
| Nationaliteit (\*) |       |

Schoolloopbaan (alleen invullen indien van toepassing)

Voorschoolsevoorziening (bijv. dagopvang/peuterspeelzaal)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en plaats |       |
| Hoe verliep de periode op de peuterspeelzaal en/of de kinderopvang? |       |

Huidige basisschool (alleen invullen bij verhuizing)

|  |  |
| --- | --- |
| Schooljaar |       |
| Groep |       |
| Naam en plaats |       |
| Instanties gericht op extra begeleiding voor kinderen met speciale onderwijsbehoeften en beperkingen (indien van toepassing) |       |
| Overige opmerkingen |       |

Medische gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de huisarts (\*) |       |
| Adres (\*) |       |
| Postcode (\*) |       |
| Woonplaats (\*) |       |
| Telefoon (\*) |       |
| Naam van de tandarts (\*) |       |
| Adres (\*) |       |
| Postcode (\*) |       |
| Woonplaats (\*) |       |
| Telefoonnummer (\*) |       |
| **Medische bijzonderheden van belang**       |
| Medicijngebruik/diëten |       |
| Allergiën |       |
| Zo ja, welke en hoe kunnen we daar rekening mee houden? |       |
| Is er sprake van bijzondere ziekten? |  |
| Zo ja, wat moet de school daarvan weten?  |       |
| Is uw kind onder behandeling bij een arts?  |  |
| Zo ja, welke? |       |
| Krijgt uw kind begeleiding op het gebied van logopedie / fysiotherapie / anders, namelijk |       |
| Is er nog sprake van problemen op andere gebieden? |        |
| Opmerkingen van belang voor de school |       |

Denkontwikkeling (alleen voor aanmelding startende kleuter)

|  |  |
| --- | --- |
| Stelt uw kind waarom vragen? |  |
| Is uw kind nieuwsgierig naar de werking van dingen? |  |
| Zet het kind zich in door een probleem op te lossen? |  |
| Opmerkingen |       |

Redzaamheid (alleen voor aanmelding startende kleuter)

Wat kan uw kind zelf al:

|  |  |
| --- | --- |
| Aankleden (\*) |  |
| Schoenen uit en aan doen (\*) |  |
| Zelfstandig eten en drinken (\*) |  |
| Zelfstandig naar de wc gaan (\*) |  |
| Opmerkingen/toelichting: |       |

Taalontwikkeling

|  |  |
| --- | --- |
| Spreekt uw kind een andere taal dan de Nederlandse taal? (\*) |  |
| Zo ja, welke?: |       |
| Spreekt uw kind verstaanbaar? (\*) |  |
| Kan uw kind goed onder woorden brengen wat hij/zij graag wil? (\*) |  |
| Stottert uw kind? (\*) |  |
| Wordt uw kind voorgelezen? (\*) |  |
| Heeft hij/zij hier plezier aan? (\*) |  |
| Kan hij/zij aandachtig luisteren tijdens het voorlezen? (\*) |  |
| Is er sprake van dyslexie in de familie? (\*) |  |
| Opmerkingen/toelichting: |       |

Speelwerkgedrag

|  |  |
| --- | --- |
| Kan uw kind gericht met iets bezig zijn? (\*) |  |
| Heeft uw kind belangstelling voor andere kinderen? (\*) |  |
| Beweegt uw kind soepel? (\*) |  |
| Tekent/knutselt uw kind graag? (\*) |  |
| Kan uw kind al met anderen samenspelen? (\*) |  |
| Wat doet uw kind graag? (\*) |       |
| Opmerkingen/toelichting: |       |

Sociaal emotionele ontwikkeling

|  |  |
| --- | --- |
| Komt uw kind voor zichzelf op? (\*) |  |
| Heeft uw kind zelfvertrouwen? (\*) |  |
| Kan uw kind omgaan met tegenslag? (\*) |  |
| Kan uw kind goed omgaan met veranderingen? (\*) |  |
| Kan uw kind zijn/haar boosheid beheersen? (\*) |  |
| Kan uw kind omgaan met regels? (\*) |  |
| Kan uw kind rekening houden met anderen? (\*) |  |
| Zijn er dingen in de ontwikkeling van uw kind die de school moet weten? |       |
| Opmerkingen/toelichting: |       |
| Overige zaken |       |
| Hebt u nog aanvullende gegevens over uw kind? Zo ja welke? |       |

Verwachtingen

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft uw kind zin om naar school te gaan? (\*) |  |
| Wat verwacht uw kind van school? |       |
| Wat verwacht u van school? |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Hierbij verklaart de heer/mevrouw (\*) |        |
| dat bovenstaande gegevens juist en volledig zijn  | [ ]  |
| Plaatsnaam, datum (\*)  |      ,       |
|  |  |
|  |  |

(\*) Deze velden zijn verplicht

|  |
| --- |
| O.B.S. ’t Spectrum |Herderstasje 56 | 7772 DL Hardenberg | tel. 0523-260181 | E-mail directie@spectrum-hardenberg.nl |