



# Montessorischool DE GOUDEN KRAAL

[www.degoudenkraal.nl](http://www.degoudenkraal.nl)

Inschrijfformulier



Hoofdweg 107  
1275 AB Huizen  
035 5257271

## Gegevens leerling:

Achternaam:	
Voornamen:	
Roepnaam:	
Geslacht:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer:	geheim: ja / nee
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
Nationaliteit:	
Geloofsovertuiging:	
Persoonsgebondennummer (BSN*):	
Kind heeft bezocht: <i>VVE programma / Peuterspeelzaal / Kinderdagverblijf</i>	
Naam en telefoonnummer PSZ / KDV:	
Datum van inschrijving:	
Bijzonderheden leerling (gezondheidskenmerken, medicijngebruik, allergieën e.d.):	
Huisarts:	

### \*Toelichting BSN

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

### Gegevens vorige school (indien van toepassing):

*Er wordt contact opgenomen met de vorige school.*

Schoolnaam:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en plaats:	
Telefoonnummer:	Email:
Laatst bezochte groep:	Naam groepsleerkracht:

**Gegevens ouders / verzorgers:**

<b>Gegevens eerste verzorger:</b> Relatie tot het kind: <i>vader/moeder/voogd</i>	<b>Gegevens tweede verzorger:</b> Relatie tot het kind: <i>vader/moeder/voogd</i>
Achternaam:	Achternaam:
Voorletters:	Voorletters:
Voornaam:	Voornaam:
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Geboorteland:	Geboorteland:
Nationaliteit:	Nationaliteit:
Straat en huisnummer <sup>1</sup> :	Straat en huisnummer <sup>1</sup> :
Postcode <sup>1</sup> :	Postcode <sup>1</sup> :
Woonplaats <sup>1</sup> :	Woonplaats <sup>1</sup> :
Telefoon (geheim: <i>ja/nee</i> ) <sup>1</sup> :	Telefoon (geheim: <i>ja/nee</i> ) <sup>1</sup> :
Telefoon werk:	Telefoon werk:
Mobiele telefoon:	Mobiele telefoon:
E-mailadres:	E-mailadres:
Burgerlijke staat:	Burgerlijke staat:
Wettelijk gezag: ja / nee	Wettelijk gezag: ja / nee
Geloofsovertuiging:	Geloofsovertuiging:

<sup>1</sup> Alleen invullen indien adres e.d. afwijkt van gegevens van de leerling

Aantal kinderen gezin:	Plaats van het kind in gezin:
Leerling woont bij <i>vader en moeder / moeder / vader / anders, nl.:</i>	
Noodnummer en naam (indien ouders niet te bereiken zijn):	

**Verklaring**

Ondergetekende verklaart dat (naam leerling): \_\_\_\_\_

De afgelopen zes maanden voorafgaand aan deze inschrijving wel/niet op een andere school staat ingeschreven

Voor het eerst op een school wordt ingeschreven

Ondergetekende:

- gaat akkoord met het beleid zoals omschreven in de schoolgids.
- geeft wel/geen toestemming voor gebruik van foto's / filmmateriaal ter publicatie in de schoolgids en op de website.
- verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld,

Plaats, datum: \_\_\_\_\_

Plaats, datum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger/voogd 1

Handtekening ouder/verzorger/voogd 2



Naam van het kind:		jongen / meisje	
Geboortedatum:			
Telefoonnummers	1)	2)	
	3)	4)	
In geval van nood, naam en telefoonnummer :			
Datum eerste schooldag:			
Groep:			
Leerkracht:			
Invuldatum:			
Contactgegevens Kinderdagverblijf/Peuterspeelzaal: (naam, adres, telefoonnummer en naam leidster)			

### Levensgeschiedenis

Hoe was het kind als baby/peuter? Hoe is de relatie met broertjes/zusjes? Zijn er bijzondere gebeurtenissen zoals geboorte in het gezin, ziekte, scheiding ouders, verhuizing, sterfgeval, etc.? Heeft u gegevens of een overdracht van peuterspeelzaal/kinderdagverblijf?

### Medische gegevens

- Is er sprake van bijzondere ziekten of is uw kind vaak ziek? ja / nee  
Zo ja, wat moet de school daarvan weten?
- Gebruikt het kind medicijnen? ja / nee  
Zo ja, welke en wat is de invloed hiervan op school?
- Is er sprake van allergieën? ja / nee  
Zo ja, welke en wat is de invloed hiervan op school?
- Is het kind zindelijk? ja / nee
- Kan het kind zich redden bij het toiletbezoek? ja / nee

### Globale indruk

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

- |  |   |   |                                     |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan      | <input type="checkbox"/> somber               | <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> angstig    |
| <input type="checkbox"/> driftig       | <input type="checkbox"/> overactief           | <input type="checkbox"/> jaloers        | <input type="checkbox"/> verlegen   |
| <input type="checkbox"/> gespannen     | <input type="checkbox"/> rustig               | <input type="checkbox"/> vrolijk        | <input type="checkbox"/> gehoorzaam |
| <input type="checkbox"/> passief       | <input type="checkbox"/> zelfredzaam          | <input type="checkbox"/> opgewekt       | <input type="checkbox"/> onzeker    |
| <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> aandacht-<br>vragend | <input type="checkbox"/> snel in tranen | <input type="checkbox"/>            |

## Welbevinden

Geef bij de onderstaande vragen aan met ja (de uitspraak gaat meestal op), soms (de uitspraak is soms van toepassing) of nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Mijn kind:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| • heeft plezier in het leven                           | ja / soms / nee |
| • is fit en gezond                                     | ja / soms / nee |
| • neemt initiatieven                                   | ja / soms / nee |
| • speelt vaak met andere kinderen                      | ja / soms / nee |
| • heeft vaak ruzie                                     | ja / soms / nee |
| • helpt vaak andere kinderen                           | ja / soms / nee |
| • komt op voor zichzelf                                | ja / soms / nee |
| • vraagt hulp als dat nodig is                         | ja / soms / nee |
| • vertelt spontaan over gebeurtenissen en activiteiten | ja / soms / nee |

Opmerkingen:

## Bezigheden, die uw kind onderneemt

In welke mate doet uw kind onderstaande activiteiten?

Mijn kind is veel bezig met:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| • rennen, fietsen, hollen               | vaak / soms / nooit |
| • televisie kijken                      | vaak / soms / nooit |
| • bouwen met blokken, lego, k'nex       | vaak / soms / nooit |
| • puzzelen, denkspelletjes              | vaak / soms / nooit |
| • knippen, plakken, kleuren             | vaak / soms / nooit |
| • fantasiespel, rollenspel              | vaak / soms / nooit |
| • gezelschapsspelletjes                 | vaak / soms / nooit |
| • liedjes zingen, naar muziek luisteren | vaak / soms / nooit |
| • bekijken van een prentenboek          | vaak / soms / nooit |
| • luisteren naar een verhaal            | vaak / soms / nooit |
| • zelf lezen                            | vaak / soms / nooit |

Opmerkingen:

## Bewegen en motoriek

Geef bij de onderstaande vragen aan hoe u het bewegen en de motoriek van uw kind inschat.

Mijn kind:

- |                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| • beweegt zich soepel en makkelijk | ja / nee                  |
| • kan knippen                      | ja / nee                  |
| • heeft als voorkeurshand          | rechts / links / nog geen |

Opmerkingen:

---

## Ontwikkeling

Geef bij de onderstaande vragen aan hoe u de ontwikkeling van uw kind inschat. Per uitspraak zijn er 3 antwoordmogelijkheden: ja (de uitspraak gaat meestal op), soms (de uitspraak is soms van toepassing) of nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Mijn kind:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| • spreekt in hele zinnen                      | ja / soms / nee |
| • spreekt goed verstaanbaar                   | ja / soms / nee |
| • kent de betekenis van veel woorden          | ja / soms / nee |
| • heeft interesse in letters en lezen         | ja / soms / nee |
| • heeft interesse in hoeveelheden en getallen | ja / soms / nee |
| • heeft een goed geheugen                     | ja / soms / nee |
| • is ondernemend                              | ja / soms / nee |
| • is nieuwsgierig                             | ja / soms / nee |
| • stelt veel vragen                           | ja / soms / nee |
| • bedenkt 'creatieve' oplossingen             | ja / soms / nee |

Opmerkingen:

## Betrokkenheid, intensief met iets bezig zijn

Geef bij de onderstaande vragen aan hoe u de betrokkenheid van uw kind inschat. Per uitspraak zijn er 3 antwoordmogelijkheden: ja (de uitspraak gaat meestal op), soms (de uitspraak is soms van toepassing) of nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Mijn kind:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| • kan intensief met iets bezig zijn     | ja / soms / nee |
| • werkt of speelt geconcentreerd        | ja / soms / nee |
| • is snel ontmoedigd als iets niet lukt | ja / soms / nee |
| • verveelt zich gauw                    | ja / soms / nee |
| • maakt af waar hij/zij mee begon       | ja / soms / nee |

Opmerkingen:

## Sociale vaardigheden

Hoe is de omgang met andere kinderen en volwassenen in de buurt en familie? Welke verwachtingen heeft u over aansluiting bij andere kinderen in de groep? Welke kinderen kent het kind al op school?

---

## Verwachtingen

Geef bij de onderstaande vragen aan hoe u de reactie en het gedrag van uw kind inschat. Per uitspraak zijn er 3 antwoordmogelijkheden: ja (de uitspraak gaat meestal op), soms (de uitspraak is soms van toepassing) of nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Mijn kind:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| • zal zich houden aan regels en afspraken | ja / soms / nee |
| • houdt rekening met andere kinderen      | ja / soms / nee |
| • kan goed luisteren                      | ja / soms / nee |
| • heeft zin om naar school te gaan        | ja / soms / nee |

Opmerkingen:

**Wat is uw beeld van de ontwikkeling van uw kind?** *(kruis aan wat van toepassing is)*

- Er is een mogelijke achterstand in ontwikkeling
- De ontwikkeling verloopt normaal
- Er is een mogelijke voorsprong in ontwikkeling

**Welke hulp en/of therapie heeft uw kind (gehad)?** *(kruis aan wat van toepassing is)*

- Logopedie
- Fysiotherapie
- Anders, nl.:

**Bijzonderheden:**

Is er sprake van leerproblemen, dyslexie of hoogbegaafdheid in de directe familie?  
*(kruis aan wat van toepassing is)*

- Leerproblemen
- Dyslexie
- Dyscalculie
- Hoogbegaafdheid
- Anders, nl.:

Wordt er thuis (naast Nederlands) een andere taal gesproken?

Zo ja welke?

Op de volgende pagina is ruimte voor een tekening door uw kind gemaakt.  
Wilt u deze tekening ook inleveren bij dit formulier?

---

# Dit ben ik

*( met mama, met papa, met broertjes of zusjes?)*

Naam \_\_\_\_\_

---