

# Aanmeldingsformulier

groep 1 - 2



 Primus

# AANMELDINGSFORMULIER

GROEP 1 - 2

Aan de ouders/verzorgers(-sters) van .....

Zoals u hebt kunnen lezen, is de invulling van het aanmeldingsformulier onderdeel van de toelatingsprocedure op de scholen van Onderwijsgroep Primus.

Wij verzoeken u dit formulier voor ..... weer op school in te leveren.

Naar aanleiding van het ingevulde formulier kan er op verzoek van de school of van de ouders/verzorgers(-sters) een nader gesprek volgen.

## NAW GEGEVENS KIND

Voornaam : .....  
 Achternaam : .....  
 Roepnaam : .....  
 Adres : .....  
 Postcode, woonplaats : .....  
 Geheim adres : ja/nee  
 Telefoonnummer : .....  
 Geheim telefoonnummer : ja/nee  
 Geslacht : .....  
 Geboortedatum : .....  
 Geboorteplaats/land : .....  
 Datum in NL gekomen : .....(indien van toepassing)  
 Nationaliteit : .....  
 Burgerservicenummer leerling : .....  
 Gezinsstelling : .....  
 Plaats in het gezin : .....  
 Geloofsovertuiging : .....  
 Eerste schooldag : .....  
  
 Bent u de enige ouder/verzorger ? : .....(indien ja, dan hoeft "Ouder 2" niet te worden ingevuld)

## OUDER/VERZORGER 1

Naam (voorletters  
 en eigen/oorspronkelijke achternaam) : .....  
 Adres : .....  
 Postcode, woonplaats : .....  
 Telefoonnummer : .....  
 Emailadres : .....  
 Geboortedatum : .....  
 Geboorteplaats/land : .....  
 Nationaliteit : .....  
 Beroep : .....  
 Ouderlijk gezag : ja/nee

Vervolg in te vullen door **OUDER/VERZORGER 1**

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond.

Categorie

- 1 - (speciaal) basisonderwijs/lager onderwijs  
- (v)so-zmlk
- 2 - praktijkonderwijs/LWOO  
- Vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg (verouderde benamingen komen Ook nog voor: lager beroepsonderwijs, lagere agrarische school, lagere technische school, lager economisch en administratief onderwijs, lager huishoud- en nijverheidsonderwijs, ambachtsschool, huishoudschool)  
- Niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo
- 3 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet onderwijs aansluitend op het basis onderwijs afgerond (mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo  
- mbo, hbo, wo-opleiding

**OUDER/VERZORGER 2**

Naam (voorletters  
en eigen/oorspronkelijke achternaam) : .....

Adres : .....

Postcode, woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Emailadres : .....

Geboortedatum : .....

Geboorteplaats/land : .....

Nationaliteit : .....

Beroep : .....

Ouderlijk gezag : ja/nee

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond.

Categorie

- 1 - (speciaal) basisonderwijs/lager onderwijs  
- (v)so-zmlk
- 2 - praktijkonderwijs/LWOO  
- Vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg (verouderde benamingen komen Ook nog voor: lager beroepsonderwijs, lagere agrarische school, lagere technische school, lager economisch en administratief onderwijs, lager huishoud- en nijverheidsonderwijs, ambachtsschool, huishoudschool)  
- Niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo
- 3 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet onderwijs aansluitend op het basis onderwijs afgerond (mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo  
- mbo, hbo, wo-opleiding

**BABY- PEUTERTIJD**

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

Heeft uw kind ingrijpende gebeurtenissen meegemaakt? Ja/nee  
 Zo ja, welke? .....

Uw kind kan zelf de volgende kledingstukken aan- uit doen:  
 0 jas  
 0 trui  
 0 broek  
 0 schoen / laars

**HUIDIGE SCHOOL VAN KIND**

Naam : .....  
 Adres : .....  
 Postcode, woonplaats : .....  
 Telefoonnummer : .....  
 Groep : .....  
 Groepsvolgorde (bv. 1, 2, 3, 3, 4 etc.) : .....  
 Leerkracht(en) : .....

Welke bijzonderheden m.b.t. de vorige school zijn er te melden ?  
 .....  
 .....

Heeft uw kind zin om naar school te gaan ?  
 .....  
 .....

**GEZONDHEID/MEDISCHE GEGEVENS**

Is uw kind gezond? Ja / soms / nee, wilt u dit toelichten:  
 .....

Slaapt uw kind goed? Ja / soms / nee

Zijn er bijzonderheden rondom het eten? Nee / soms / ja, relevant school is:  
 .....

Is er sprake van bijzondere ziekten of afwijkingen? Nee / ja, relevant school is:  
 .....

Is er sprake van allergieën? Nee / ja, relevant school is:  
 .....

Gebruikt uw kind medicijnen? Nee / ja, relevant school is:  
 .....

Is uw kind onder behandeling geweest van :

Kinderarts Ja / nee  
 Logopedist Ja / nee  
 Fysiotherapeut Ja / nee  
 Ander(e instelling) Ja / nee\*  
 \*Zo ja, welke?.....

Zijn er dingen in de opvoeding van uw kind die de school moet weten ?

Nee / Ja, nl.....

Is er hulp in het gezin via instanties, bv vroeghulp, sociaal wijkteam, consultatiebureau, andere hulpinstatie ?

Nee / Ja, nl.....

Heeft uw kind een gedrags- psychologisch- / psychiatrisch onderzoek gehad ?

Nee / Ja, nl.....

Stemt u in met het opvragen van gegevens bij instanties

Ja / Nee, omdat.....  
 .....

**GEZINSOMSTANDIGHEDEN**

Bijzondere gebeurtenissen in het gezin, die van invloed kunnen zijn op hoe uw kind zich voelt of gedraagt ?

Nee/Ja , nl.....

Worden thuis specifieke gewoonten/regels gehanteerd die van invloed op het gedrag op school kunnen zijn ?

Nee/Ja , nl.....

**GLOBALE INDRUK**

Geef in het onderstaande lijstje d.m.v. aanvinken aan wat u in uw kind herkent.

*Mijn kind is:*

<input type="checkbox"/>	spontaan	<input type="checkbox"/>	zelfverzekerd	<input type="checkbox"/>	aandacht vragend	<input type="checkbox"/>	opgewekt
<input type="checkbox"/>	driftig	<input type="checkbox"/>	somber	<input type="checkbox"/>	teruggetrokken	<input type="checkbox"/>	verlegen
<input type="checkbox"/>	gespannen	<input type="checkbox"/>	overactief	<input type="checkbox"/>	jaloers	<input type="checkbox"/>	angstig
<input type="checkbox"/>	passief	<input type="checkbox"/>	rustig	<input type="checkbox"/>	vrolijk	<input type="checkbox"/>	gehoorzaam

Opmerkingen : .....  
 .....  
 .....  
 .....

### WELBEVINDEN

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden\*: **Ja**, de uitspraak gaat meestal op voor uw kind  
**Soms**, de uitspraak is soms van toepassing  
**Nee**, de uitspraak past niet bij uw kind

\*Aanvinken in de desbetreffende kolom.

Mijn kind:

	J	S	N		J	S	N
1. Heeft plezier in het leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Helpt vaak andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is fit en gezond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. komt voor zichzelf op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. neemt initiatieven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. vraagt hulp als dat nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. speelt vaak met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. vertelt spontaan over gebeurtenissen en activiteiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. gaat goed met andere kinderen om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Opmerkingen : .....

.....

.....

.....

### BEZIGHEDEN DIE HET KIND ONDERNEEMT

In welke mate doet uw kind de onderstaande activiteiten ?

Per uitspraak zijn er weer drie antwoordmogelijkheden: **Vaak**  
**Weleens**  
**Nooit**

Mijn kind is veel bezig met of houdt van :

	V	W	N		V	W	N
1. rennen, fietsen, hollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. gezelschapspelletjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. televisie kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. liedjes zingen, muziek luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. bouwen met blokken, lego, K'nex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. bekijken van een prentenboek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. puzzelen, denkspelletjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. luisteren naar een verhaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. computerspelletjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. zelf 'technisch' lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. knippen, plakken, kleuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. fantasie spel, rollenspel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen : .....

.....

.....

.....

## ONTWIKKELING

Geef in onderstaand overzicht aan hoe u de betrokkenheid van uw kind inschat.

Ook nu zijn er weer drie antwoordmogelijkheden: **Ja**, de uitspraak gaat meestal op voor uw kind  
**Soms**, de uitspraak is soms van toepassing  
**Nee**, de uitspraak past niet bij uw kind

*Mijn kind:*

	J	S	N		J	S	N
1. spreekt in lange zinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. heeft een rijke fantasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. spreekt duidelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. onderzoekt en experimenteert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. kent de betekenis van veel woorden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. heeft een goed geheugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. heeft interesse in letters en lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. is ondernemend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. heeft interesse in hoeveelheden en getallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. is nieuwsgierig, stelt veel vragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. gebruikt moeilijke woorden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. heeft oog voor detail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. kan moeilijke puzzels en spelletjes maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. bedenkt oplossingen, anders dan je zou verwachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen : .....

.....

.....

.....

**BETROKKENHEID: INTENSIEF MET IETS BEZIG ZIJN**

Geef in onderstaand overzicht aan hoe u de betrokkenheid van uw kind inschat.

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden: **Ja**, de uitspraak gaat meestal op voor uw kind  
**Soms**, de uitspraak is soms van toepassing  
**Nee**, de uitspraak past niet bij uw kind

*Mijn kind:*

	J	S	N		J	S	N
1. kan intensief ergens mee bezig zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. weet zich goed te vermaken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. werkt of speelt geconcentreerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. maakt af waar hij/zij aan begonnen is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. is een doorzetter, ook als iets niet direct lukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen : .....

.....

.....

.....

**HEEFT UW KIND DE PEUTERSPEELZAAL OF HET KINDERDAGVERBLIJF BEZOCHT ?**

Zo ja, hoe is dat verlopen? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**TOESTEMMING**

Geeft u toestemming voor het gebruik van foto en video met uw kind erop? Ja / Nee  
 (t.b.v. de nieuwsbrief, schoolgids en website van de school e.d.)

Geeft u toestemming voor het gebruik van foto en video met uw kind erop? Ja / Nee  
 (t.b.v. Social Media zoals Facebook, Twitter, etc.)

Geeft u toestemming voor het doorgeven van uw emailadres en telefoonnummer(s) aan klasgenoten/ouder(s)/verzorger(s) voor uw kind ? Ja / Nee  
 (Dit bijvoorbeeld voor een telefoonboom of groepslijst)



**TENSLOTTE**

Heeft u als ouders/verzorgers(-sters) nog behoefte bovenstaande nader toe te lichten? Ja / Nee.

Opmerkingen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ONDERTEKENING**

*Dit formulier is naar waarheid ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingenadministratie en dat de opleidingsgegevens (van de ouder(s)) kunnen worden gecontroleerd.*

Naam en handtekening **ouder/verzorger 1:**

Naam en handtekening **ouder/verzorger 2:**

.....  
.....

.....  
.....

Plaats : .....

Plaats : .....

Datum : .....

Datum : .....

Naam en handtekening **directeur:**

.....  
.....

Plaats : .....

Datum : .....