



**Algemene Basisschool
Middelburg**

Zuidsingel 17
4331 RR Middelburg
tel. 0118-613508

info@absmiddelburg.net
www.absmiddelburg.net

Intakeformulier :

Naam: _____ m/ v
Geboortedatum: _____
Straat+huisnummer: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Tel. nummer: _____
Plaats in het gezin: _____
1^e -2^e -3^e -4^e

Wilt u dit formulier zo volledig mogelijk invullen?

De informatie wordt gebruikt om uw kind een optimale start te geven op de ABS. Deze informatie is alleen voor intern gebruik en wordt alleen met uw toestemming aan derden doorgegeven.

Kruis in onderstaand lijstje de eigenschappen aan die u het meest van toepassing vindt op uw kind:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Spontaan | <input type="checkbox"/> Uitdagend |
| <input type="checkbox"/> Opgewekt | <input type="checkbox"/> Passief |
| <input type="checkbox"/> Driftig | <input type="checkbox"/> Overactief |
| <input type="checkbox"/> Levendig | <input type="checkbox"/> Open |
| <input type="checkbox"/> Ontspannen | <input type="checkbox"/> Makkelijk |
| <input type="checkbox"/> Vrolijk | <input type="checkbox"/> Lawaaiig |
| <input type="checkbox"/> Zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> Verlegen |
| <input type="checkbox"/> Sombor | <input type="checkbox"/> Druk |
| <input type="checkbox"/> Veeleisend | <input type="checkbox"/> Jaloers |
| <input type="checkbox"/> Gespannen | |
| <input type="checkbox"/> Rustig | <input type="checkbox"/> O anders n.l.:..... |
| <input type="checkbox"/> Teruggetrokken | |
| <input type="checkbox"/> Vermoeiend | |

Zijn er bijzonderheden te noemen over:

- Zwangerschap, geboorte, babytijd:

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

- Peutertijd:

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

Zijn er recente bijzonderheden te noemen over:

- Eten en drinken:

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

- Inslapen/ slapen:

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

- Gezondheid:

(denk aan: allergieën, k.n.o.-arts, evt onderzoeken bij instanties e.d.)

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

- Familie/ gezinsomstandigheden:

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

Heeft het kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht?

O Nee

O Ja, welke?

Zou u, indien aanwezig, relevante informatie willen bijvoegen aan deze intake?

(b.v. KIJK! uitdraai, gegevens ontwikkeling)

Is uw kind overdag zindelijk?

Ja / nee

Toelichting:.....

Cognitieve ontwikkeling

Is uw kind nieuwsgierig naar de wereld om zich heen?

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

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom:

Kan uw kind:	Ja	Soms	Nee
-gedurende langere tijd (+/- 20 minuten) met iets bezig zijn / spelen			
- ergens intensief mee bezig zijn			
- geconcentreerd werken of spelen			
- uit zichzelf een tijdje met iets bezig zijn			
- gauw ontmoedigd zijn als iets niet lukt			
- zich snel vervelen			

- afmaken waar hij/zij aan begon			
Is uw kind snel afgeleid?			
Is uw kind snel verveeld?			

Wat doet uw kind graag thuis?
(favoriete belangstelling/interesses/ favoriete spelactiviteit)

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

Sociaal-emotionele ontwikkeling

Kunt u iets vertellen over het karakter/ temperament van uw kind?

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

Hoe is de omgang van uw kind met anderen?
(b.v. ouders/broers/zussen, familie, peuterspeelzaal etc.)

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

Wat maakt uw kind boos, angstig of teruggetrokken?

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

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom:

Uw kind	Ja	Soms	Nee
is blij en opgewekt			
is zeker van zichzelf			
is snel angstig			
komt goed voor zichzelf op			
uit spontaan emoties			
vraagt hulp als het nodig is			
speelt met andere kinderen			
heeft vaak ruzie			
helpt andere kinderen			
is fit en gezond			

Zintuigelijke ontwikkeling:

Zijn er bijzonderheden te noemen over het gehoor van uw kind?

.....
.....

Zijn er bijzonderheden te noemen over het zicht van uw kind?

.....

Motorische ontwikkeling

Welke bijzonderheden kunt u noemen over:

de grote motoriek: (bewegen, lopen, fietsen, aankleden etc.)

.....
.....

de kleine motoriek:(tekenen, kleuren, puzzelen, knoopjes vastmaken etc.)

.....
.....

Spraak-taal ontwikkeling

Kan uw kind verstaanbaar spreken? (niet alleen voor u maar ook voor anderen)
Ja / nee

Kan uw kind goed onder woorden brengen wat het bedoelt?
Ja / nee

Heeft uw kind interesse voor boeken/letters/woorden?
Ja/ nee

Komen er in uw gezin of verdere familie lees/spellingproblemen?
Ja/ nee

Wordt er thuis een andere taal gesproken?
O Nee
O Ja, welke.....
Welke taal wordt er thuis overwegend gesproken?
.....

Zijn er overige bijzonderheden die u als ouder/verzorger belangrijk vindt om te vermelden? Voeg eventueel bijlagen toe.
(b.v. fysiotherapie, logopedie, speciale begeleiding, speciale aanpak nodig)

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

Wij danken u voor het invullen van het formulier!
Wilt u het formulier opsturen in meegeleverde envelop?

Alvast bedankt!

In te vullen door de ABS.

1^e intake afgenomen door:

Datum:

2^e intake afgenomen door:

Datum:

Wennen:

Start: