

PCB De Wegwijzer
Hazepad 4
1674 NP Opperdoes
0227-543553
wegwijzer-opperdoes@kopwerk.nl
www.wegwijzer-opperdoes.nl



ENTREEFORMULIER

'DIT BEN IK'

Hier teken ik mijzelf..

Naam: _____

Entreeformulier 'Dit ben ik'

Datum van invullen: _____

Algemeen

Naam van het kind _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Telefoon _____

Huisarts _____

Tandarts _____

Gezinsamenstelling (vader/moeder, broer(tjes)/ zus(jes) met geb. datum)

--

Naam vader _____

Werk vader en welke dagen/ dagdelen

Telefoon werk _____

Naam moeder _____

Werk moeder en welke dagen/ dagdelen

Telefoon werk _____

Naam oppas, welke dagdelen, telefoonnummer(s)

--

Zelfstandigheid

Is uw kind overdag zindelijk? Ja/nee vanaf wanneer _____

Is uw kind 's nachts zindelijk? Ja/nee vanaf wanneer _____

Kan uw kind zelfstandig naar het toilet Ja/nee

Kan uw kind zich zelfstandig aan
en uitkleden? Ja/nee

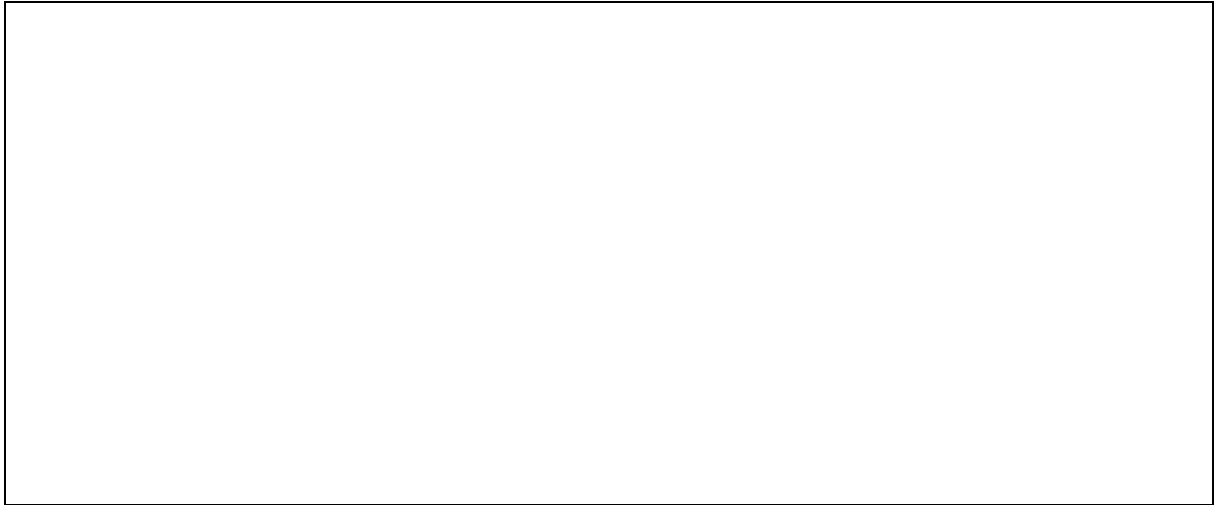
eventuele opmerkingen:

Ontwikkelingsgegevens

Hoe verliep/ verloopt de motorische ontwikkeling? U kunt denken aan bv rollen, kruipen, lopen, klimmen, fietsen

Hoe verliep/ verloopt de sociaal – emotionele ontwikkeling? U kunt denken aan bv gedrag, omgaan met anderen, omgaan met nieuwe situaties

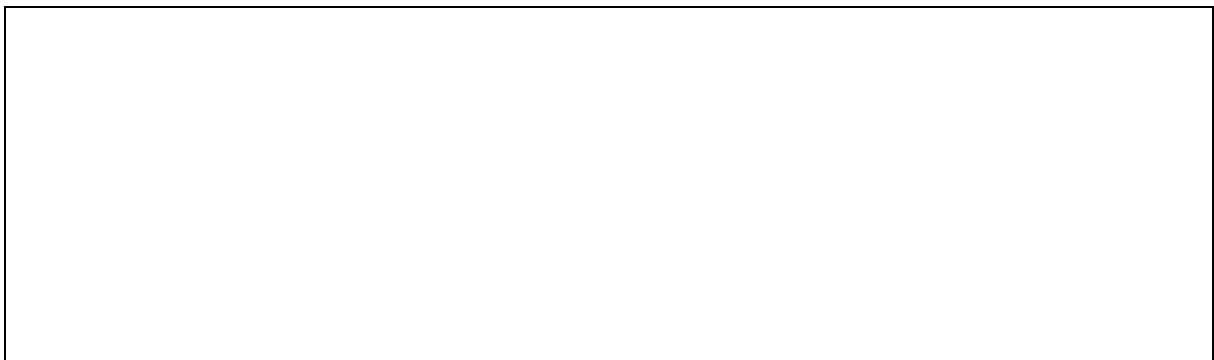
Hoe verliep/ verloopt de cognitieve ontwikkeling? Bijvoorbeeld leren praten, zich uitdrukken begrijpen van dingen, geheugen, woordenschat, omgaan met letters/lezen, algemene interesse.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten notes regarding cognitive development.

Hoe verliep/ verloopt de creatieve ontwikkeling? Bijvoorbeeld fantasie, knutselen, tekenen, puzzelen, oplossen van problemen.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten notes regarding creative development.

Wat is het favoriete spel/ speelgoed van uw kind

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten notes regarding the child's favorite game or toy.

Sociale vaardigheden

Hoe is de omgang van uw kind met:

	te open/vrij	open/vrij	afwachtend	terug- getrokken
Familie – kinderen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familie – volwassenen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere volwassenen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere kinderen van de peuter- speelzaal of kinderdagverblijf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuele opmerkingen:

Emotionele vaardigheden

Kunt u aangeven welke emotionele reacties passen bij uw kind en in welke situaties ze voorkomen.

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> behulpzaam | <input type="checkbox"/> vrolijk | <input type="checkbox"/> wisseling van stemming |
| <input type="checkbox"/> verlegen | <input type="checkbox"/> boos | <input type="checkbox"/> etc. |
| <input type="checkbox"/> teruggetrokken houding | <input type="checkbox"/> verdriet | |
| <input type="checkbox"/> druk zijn | <input type="checkbox"/> vriendelijk | |

Taalontwikkeling

Welke taal wordt er thuisgesproken? _____

Heeft uw kind logopedie (gehad)? _____

Zo ja, om welke reden en vanaf wanneer? _____

Komt er binnen de familie dyslexie voor? _____

Eventuele opmerkingen over taalontwikkeling:

Medische gegevens

Heeft uw kind een bepaald dieet/ medicijnen? _____

Is uw kind snel vermoeid? _____

Is uw kind onder behandeling van bijv.
een kinderarts, fysiotherapeut of anders? _____

Zijn er problemen met eten en/of slapen? _____

Zijn er erfelijke aandoeningen? (bijv. astma) _____

Heeft uw kind last van allergieën? _____

Eventuele opmerkingen:

Aanvullende belangrijke informatie