

Gegevens kind

meisje / jongen*

Roepnaam		Klas	
Voornamen		Achternaam	
Straat en nummer		Postcode en plaats	
Geboortedatum		Geboorteplaats	
Land van herkomst		Nationaliteit	
Burger Service Nummer		Naam en telefoon huisarts	
Huistelefoon		Bellen in geval van nood	
Moeder / verzorgster* 06 nummer		Vader / verzorger* 06 nummer	
Moeder / verzorgster e-mail		Vader / verzorger e-mail	

Gegevens moeder / verzorgster

Voornaam		Achternaam	
Geboortedatum		Burgerlijke staat	
Land van herkomst		Nationaliteit	
Hoogst genoten onderwijs		Naam en plaats school	
Diploma ja / nee*		Bij nee, hoeveel jaar onderwijs?	
Beroep			

Gegevens vader / verzorger

Voornaam		Achternaam	
Geboortedatum		Burgerlijke staat	
Land van herkomst		Nationaliteit	
Hoogst genoten onderwijs		Naam en plaats school	
Diploma ja / nee*		Bij nee, hoeveel jaar onderwijs?	
Beroep			

*Doorhalen wat niet van toepassing is.

Gezinssituatie

Is er wettelijk sprake van een eenoudergezin? ja / nee*			
Is er wettelijk sprak van een co-ouderschap? ja / nee*			
<i>Indien er sprake is van co-ouderschap, onderstaande gegevens laten invullen door 2de ouder / verzorger(ster)</i>			
Voor- en achternaam ouder / verzorger(ster)			Man / vrouw*
Straat en nummer		Postcode en plaats	

Gegevens vorige school / naschoolse opvang / kinderopvang*

Naam			
Straat en nummer		Postcode en plaats	
Heeft u er bezwaar tegen als wij contact opnemen met bovenstaande instantie als het gaat om de ontwikkeling van uw kind? ja / nee*			
Zo ja, waarom?			

In te vullen bij kinderen vanaf 4 jaar

Zijn er bijzonderheden te melden betreffende de zwangerschap of bevalling?	
Hebben in het verleden ziekenhuisopnamen plaatsgevonden?	
Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke?	
Welke kinderziekten heeft uw kind doorlopen?	
Is uw kind onderzocht door een keel-neus-oor- of oogarts?	
Is uw kind onderzocht door: psycholoog/fysiotherapeut/logopedist? Zo ja, waarom?	
Is er bij uw kind sprake van een ziekte en/of aandoening? Zo ja, welke?	
Is uw kind zindelijk?	
Hoe is het slaappatroon van uw kind?	Diep / langdurig / normaal / onrustig / onderbroken
Hoe is het eetpatroon van uw kind?	Gezonde eetlust / gebrekkige eetlust / kieskeurig / eet alles
Volgt uw kind een dieet? Zo ja, welk?	
Hoe is de concentratie?	Kort / langdurig / taakgericht / snel afgeleid
Kijkt uw kind televisie?	Veel / weinig / niet
Hoe is het spel en speelgedrag?	Speelt veel / speelt weinig / vooral alleen / vooral met anderen
Wat kunt u zeggen over het fantasiegebruik?	
Hoe is de motorische ontwikkeling?	Kan goed lopen-rennen / valt vaak / stoot zich vaker / klimt graag / klimt niet graag
Is uw kind links- of rechtshandig?	Linkshandig / rechtshandig / onbekend
Thuis spreken we	Nederlands / dialect / anders nl:
Zijn er bij uw kind leerproblemen geconstateerd? Zo ja, welke?	
Heeft er een verwijzing naar het speciaal onderwijs plaatsgevonden?	

In te vullen door ouders / verzorgers Rudolf Steiner Educare

Heeft u er bezwaar tegen als wij uw kind fotograferen of filmen voor interne en/of externe communicatie doeleinden? ja / nee*

Ondergetekenden verklaren dat deze formulieren naar waarheid zijn ingevuld en gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens van de ouders worden gecontroleerd. Ondergetekenden gaan ermee akkoord dat alle informatie volgens de privacyregeling van de Rudolf Steiner Educare worden behandeld.

Handtekening moeder / verzorgster	Handtekening vader / verzorger
Datum	Datum

In te vullen door leerkrachten / leidsters Rudolf Steiner Educare

1 ^{ste} schooldag	Aanname in klas
Ingangsdatum Christoffeltje	Ingangsdatum De Buitenkans

*Doorhalen wat niet van toepassing is.