

# Inschrijfformulier

## 1 Gegevens kind

Roepnaam			Geboortedatum
Voornamen			Geboorteplaats
Achternaam			Nationaliteit
Geslacht	Man	Vrouw	BSN nummer

### In te vullen door Rudolf Steiner Educare

Inschrijfdatum	Klas
----------------	------

## 2 Gegevens ouder / verzorger

Naam			<b>Ouder / verzorger (2)</b>
Geboortedatum			Naam
Nationaliteit			Geboortedatum
Adres			Nationaliteit
Postcode			Adres
Woonplaats			Postcode
E-mail			Woonplaats
Telefoon			E-mail
Burgerlijke staat			Telefoon
Beroep			Burgerlijke staat
Gezinssituatie	Co-ouderschap		Beroep
	Eenoudergezin		Gezinssituatie
	Ouderlijk gezag		Co-ouderschap
			Eenoudergezin
			Ouderlijk gezag

## 3 Scholen die uw kind heeft bezocht (indien van toepassing)

Naam school 1			Naam school 2
Startdatum	Groep	Startdatum	Groep
Einddatum	Groep	Einddatum	Groep

Nee, ik heb er geen bezwaar tegen als Rudolf Steiner Educare contact opneemt met de laatst bezochte school als het gaat om de ontwikkeling van mijn kind.

#### 4 Bijzonderheden kind (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?

Ja Nee

Hoe is het slaappatroon van uw kind?

Diep Langdurig Normaal  
Onrustig Onderbroken

Hoe is het eetpatroon van uw kind?

Goede 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 Stoot zich vaker  
Valt vaak Klimt graag

Is uw kind links- of rechtshandig?

Linkshandig Rechtshanding Onbekend

Welke taal spreekt u thuis?

Nederlands Dialect  
Anders, namelijk

Zijn er bij uw kind leerproblemen geconstateerd? Zo ja, welke?

Is er een verwijzing naar het speciaal onderwijs geweest?

Ja Nee

Ondergetekenden verklaren dat bovenstaande naar waarheid zijn ingevuld. Ondergetekenden gaan ermee akkoord dat alle informatie volgens de privacyregeling van de Rudolf Steiner Educare worden behandeld.

Datum Handtekening ouder / verzorger (1)

Datum Handtekening ouder / verzorger (2)



Dit formulier kunt u in een gesloten envelop opsturen naar: Rudolf Steiner Educare, Zustersstraat 25, 5914 XX Venlo, mailen naar [info@rudolfsteinereducare.nl](mailto:info@rudolfsteinereducare.nl) of inleveren op school.