



Inschrijf & intake formulier CNS Ommerkanaal

Algemene toelichting

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijf & intake formulier toelating van de vermelde leerling op CNS Ommerkanaal.

Gegevens leerling:

Achternaam: _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam: _____

Andere naam hanteren 0 ja 0 nee Zo ja, welke? _____

Geslacht M / V _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

Sofi-nummer*: _____

Geloofsovertuiging: _____

Eerste nationaliteit: _____

Tweede nationaliteit; _____

Culturele achtergrond (land) _____

Land van herkomst (tbv Cfi) _____

Datum in Nederland _____

Land van herkomst: vader: _____

Land van herkomst: moeder: _____

Is ingeschreven geweest bij een andere school? 0 ja 0 nee

Zo ja: Naam school van herkomst: _____

Plaats school van herkomst: _____

Huisarts:

Achternaam huisarts: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Gezin:

Aantal kinderen gezin: _____

Plaats kind in gezin: _____

Bij noodgeval waarschuwen: naam: _____

Anders dan ouders nummer: _____

*toelichting sofi-nummer

U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofi-nummer in te leveren. Het sofi-nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden.

1. Op de zorgpas of zorgpolis waar het Burgerservicenummer van het kind op vermeld staat. Voor alle duidelijkheid: sofi-nummer, burgerservice-nummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers.

2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.

3. Op het officiële document dat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u dit document kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.

4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofi-nummer er daadwerkelijk op staat.

Personalia verzorger 1

Achternaam: _____

Voorletters: _____

Geslacht: M / V

Relatie tot kind: vader / moeder / voogd / verzorger

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoon thuis: _____

Telefoon mobiel: _____

Telefoon geheim ? 0 ja 0 nee

E-mail: _____

Burgerlijke staat: _____

Beroep: _____

Hoogst genoten opleiding of diploma:

basisonderwijs of (v) so – zmlk

lbo/vbo of vmbo bbl/kb

overig vo en hoger

Diploma behaald ? 0 ja 0 nee

Indien nee, aantal jaren onderwijs binnen opleiding:

Werkzaam bij bedrijf / of zelfstandige

Telefoon werk: _____

Personalia verzorger 2

M / V

vader / moeder / voogd / verzorger

indien afwijkend van verzorger 1

0 ja 0 nee

basisonderwijs of (v) so – zmlk

lbo/vbo of vmbo bbl/kb

overig vo en hoger

0 ja 0 nee

Mochten uw persoonlijke gegevens wijzigen, deze graag met voorrang doorgeven aan de school

* Overall waar 'kind' staat kunt u ook 'pleegkind' lezen.

1. Globale indruk

Geef in de onderstaande lijst door middel van aanvinken aan wat u in uw kind herkent.

<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:

2. Bezigheden die uw kind onderneemt

In welke mate doet uw kind de onderstaande activiteiten? Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

Vaak, **W**el eens of **N**ooit. Aanvinken in de desbetreffende kolom.

Mijn kind is veel bezig met of houdt van:

		V	W	N			V	W	N
1.	buiten spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.	gezelschapsspelletjes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	televisie kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	liedjes zingen, naar 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 of lezen van een boek	<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.	spelen met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	knippen plakken, kleuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.	alleen spelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	fantasiespel, rollenspel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.	anders:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opmerkingen:

3. Ontwikkeling

Geef in onderstaand schema 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)

Aanvinken in de desbetreffende kolom.

Mijn kind:

		J	S	N		J	S	N	
1.	spreekt in lange zinnen (minimaal 4 woorden)	<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 (voor <u>niet</u> gezinsleden verstaanbaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	onderzoekt en experimenteert graag	<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 maken (meer dan 50 stukjes)	<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"/>

Bij mij thuis wordt overwegend Nederlands met mijn kind gesproken

J S N

Bij mij thuis wordt overwegend dialect met mijn kind gesproken.

Mijn kind is rechtshandig / linkshandig. (streep door wat niet van toepassing is)

Opmerkingen:

4. Heeft uw kind de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf bezocht? 0 ja 0 nee

Zo ja, hoe was uw ervaring?

Zo nee, kunt u aangeven waarom uw kind geen peuterspeelzaal / kinderdagverblijf heeft bezocht?

Ja:

Nee:

5. Wordt uw gezin begeleid door jeugdzorg of andere opvoedingsondersteunende instanties?

0 ja 0 nee

Zo ja, welke?

6. Medische gegevens

Geef in onderstaand schema aan hoe de medische gegevens van uw kind kunnen worden weergegeven.

Per uitspraak zijn er twee antwoordmogelijkheden:

U kunt uw keuze onderaan eventueel toelichten.

Ja de uitspraak gaat meestal op voor uw kind
Nee de uitspraak past niet bij uw kind

Aanvinken in de desbetreffende kolom

Mijn kind:

		J	N
1.	gebruikt medicijnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	heeft problemen met het gehoor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	heeft problemen met het zien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	heeft last van bepaalde allergieën	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	volgt een dieet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	heeft een bijzondere ziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	is onder behandeling (geweest) van een:		
	K.N.O. arts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oogarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fysiotherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	logopedist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	is er iets te melden over de baby- en peuterperiode wat van belang is voor de school?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	is zindelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	heeft slaapproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventueel uw toelichting:

--

7. Familiekenmerken

Geef in onderstaand schema aan hoe de familiekenmerken van uw kind kunnen worden weergegeven.

Per uitspraak zijn er twee antwoordmogelijkheden:

U kunt uw keuze onderaan eventueel toelichten.

Ja
Nee

Aanvinken in de desbetreffende kolom

In de familie komen de volgende kenmerken voor:

		J	N
1.	dyslexie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	dyscalculie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	ADHD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	autisme en aanverwante stoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventueel uw toelichting:

Hierbij verklaart ondergetekende akkoord te gaan met het volgende:

- De op het inschrijfformulier vermelde gegevens mogen binnen de school gebruikt worden en ook daar waar de school dat wettelijk verplicht is.
- De ouders geven toestemming voor gegevensuitwisseling met andere onderwijsgerelateerde instanties en gaan akkoord met logopedische screening en vervolgens het doorspreken van de uitkomsten door de logopedist(e) en de leerkracht(en) van de school.
- De ouders geven toestemming voor het plaatsen van foto's van hun kind(eren) in schoolgerelateerde media als schoolkrant, website e.d.
- De ouders respecteren de christelijke identiteit van de school. Alle daaruit voortvloeiende activiteiten / vieringen zijn onderdeel van het les- cq. activiteitenprogramma en worden beschouwd als activiteiten vallende onder de leerplicht.
- De ouders hebben kennis genomen van de inhoud van de schoolgids en respecteren het hierin beschreven schoolbeleid.
- Ondergetekenden gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kan worden gecontroleerd.

Ondertekening: Naar waarheid ingevuld

Naam ouder / verzorger 1:

Handtekening: _____

Datum: _____

Ondertekening: Naar waarheid ingevuld

Naam ouder / verzorger 2:

Handtekening: _____

Datum: _____