

## Algemene gegevens

Naam van het kind	
Geboortedatum	
Datum van invullen	
Ingevuld door	
Wat is de gewenste startdatum van uw kind?	
Telefoonnummer/ mobiel	Vader:
	Moeder:
	Nood:

## Ophalen

Wie komt/komen uw kind ophalen?	
---------------------------------	--

## Gewoontes / gedrag

Kan uw kind zelfstandig eten?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja
Kan uw kind zelfstandig drinken?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja
Waaruit drinkt uw kind?		
Slaapt uw kind overdag op geregelde tijden ? Zo ja, welke tijden zijn dat ?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk
Heeft uw kind een eigen knuffel ?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk
Maakt uw kind gebruik van een speentje ?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, als
Is uw kind zindelijk?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk <input type="radio"/> overdag <input type="radio"/> 's nachts
Hoe omschrijft u uw kind ?		
Zijn er aspecten van het gedrag waar wij rekening mee moeten houden ? (indien mogelijk)	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk
Hoe reageert uw kind op verandering/onverwachte gebeurtenissen?		
Is uw kind gewend met andere kinderen te spelen?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk
Hoe kan uw kind het best getroost worden?		

### Gezinssamenstelling

Plaats in het gezin	<input type="radio"/> 1st	<input type="radio"/> 2de	<input type="radio"/> 3de	<input type="radio"/> 4de
Aantal kinderen in het gezin:				
Gegevens broers en zussen:	<u>namen broers/zussen</u>	<u>geboortedatum</u>		<u>geslacht</u>
	1.....	/	/	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje
	2.....	/	/	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje
	3.....	/	/	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje
	4.....	/	/	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje
Zijn er bijzondere gebeurtenissen geweest in het leven van uw kind (geboorte in het gezin, scheiding ouders, verhuizing, sterfgevallen)?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk		
Bij scheiding is de voogdij toegewezen aan:	<input type="radio"/> niet van toepassing <input type="radio"/> ouders gezamenlijk <input type="radio"/> moeder <input type="radio"/> vader			

### Taal

Wat is de moedertaal van het kind?	<input type="radio"/> Nederlands	<input type="radio"/> Anders, namelijk
Wat is de moedertaal van moeder?	<input type="radio"/> Nederlands	<input type="radio"/> Anders, namelijk
Wat is de moedertaal van vader?	<input type="radio"/> Nederlands	<input type="radio"/> Anders, namelijk
Spreken de ouders Nederlands?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee, namelijk
Welke taal/talen wordt/worden er thuis gesproken?	<input type="radio"/> Nederlands	<input type="radio"/> Anders, namelijk

### Overig

Heeft uw kind een ander speelschooltje of opvang bezocht?	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk
---	---------------------------	------------------------------------

### Ondertekening

Datum:	Datum:
Plaats:	Plaats:
Handtekening ouder 1	Handtekening ouder 2

Hartelijk bedankt voor het invullen van dit entreeformulier