



## Ingelvel aanvullende gegevens (niet verplicht)

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Speelt uw kind graag met andere kinderen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Kan uw kind alleen spelen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Heeft uw kind speciale interesses?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Vindt u uw kind extreem beweeglijk?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is uw kind snel van slag?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Heeft uw kind mogelijk een ontwikkelingsvoorsprong?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Heeft uw kind mogelijk een ontwikkelingsachterstand?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Zijn er bijzonderheden geweest tijdens de zwangerschap en/of de bevalling?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Zo ja, namelijk:   		
Heeft uw kind problemen met o horen/o zien/o bewegen/o spreken?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is uw kind zindelijk?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Komt dyslexie in de familie voor?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is er sprake van leerproblemen? (bv. dyslexie, dyscalculie, ...)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is er sprake van gedragsproblemen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is uw kind onder behandeling (geweest) van een specialist?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Heeft uw kind begeleiding (gehad) van:	<input type="radio"/> Fysiotherapeut, <input type="radio"/> Medisch Kinderdagverblijf, <input type="radio"/> GGZ, <input type="radio"/> Bureau Jeugdzorg, <input type="radio"/> Anders, namelijk:	
Is er voor school een relevante rapportage?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is er sprake van een allergie?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Heeft uw kind alle vaccinaties?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Is er verder nog relevante informatie over uw kind?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Zo ja:   		

Ondergetekende naam: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_