

Guido Gezellelaan 137  
5051 ML Goirle  
E-MAIL:INFO.SCHRIJVERKE@EDU-LEY.NL  
website : [www.schrijverke.nl](http://www.schrijverke.nl)

  
**'t Schrijverke**  
OPENBARE BASISCHOOL

Naam kind:

Geb. datum:

1. Hoe verloopt volgens u de algehele ontwikkeling van uw kind?

Vlot / gemiddeld / traag. *(doorhalen wat niet van toepassing is)*

2. Zijn er opvallende zaken te melden ten aanzien van het spreken van uw kind?  
(b.v. onduidelijk spreken, heel vroeg of heel laat spreken, stotteren, logopedie...)

---

---

---

3. Zijn er bijzonderheden wat betreft de motoriek? (b.v. kruipen, lopen, rennen, klimmen/klauteren, fysiotherapie.....) Zo ja, welke ?

---

---

---

4. Zijn er door het consultatiebureau bijzonderheden met betrekking tot de gezondheid en of ontwikkeling van uw kind vermeld? Zo ja welke?

---

---

---

5. Is uw kind naar de peuterspeelzaal of naar een kinderdagverblijf geweest?  
Zo ja, zijn er dan bijzonderheden te vermelden over die periode?

---

---

---

6. Zijn er bijzonderheden met betrekking tot de gezondheid van uw kind?  
(ogen, oren, allergieën, zindelijkheid, andere lichamelijke klachten).  
Zo ja, welke ?

---

---

---

7. Hebben er zich gebeurtenissen voorgedaan die een diepe indruk hebben  
gemaakt op uw kind? Zo ja, welke ?

---

---

---

8. Geef aan welke gedragskenmerken van toepassing zijn op uw kind:

- |                                   |                                      |   |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Rustig   | <input type="checkbox"/> Nerveus     | <input type="checkbox"/> Nieuwsgierig     |
| <input type="checkbox"/> Druk     | <input type="checkbox"/> Snel boos   | <input type="checkbox"/> Dromerig         |
| <input type="checkbox"/> Verlegen | <input type="checkbox"/> Zelfstandig | <input type="checkbox"/> Anders te weten: |

\_\_\_\_\_

9. Heeft uw kind broertjes en/of zusjes?  
Hoe is het contact van uw kind met de andere leden van uw gezin?

---

---

---

*Door ondertekening geeft u toestemming om informatie op te vragen bij het  
consultatiebureau, de peuterspeelzaal of kinderdagverblijf.*

Handtekening Ouder / Verzorger

Plaats, datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_