

OVERDRACHTSFORMULIER

KINDEROPVANG NAAR BASISCHOOL

GEGEVENS KINDEROPVANG

Naam instelling

Locatie

Contactpersoon

E-mailadres

Telefoonnummer

Toekomstige basisschool

Overdracht over inhoud wenselijk? ja, want nee, want

Is er al eerder contact geweest? ja, want nee, want

GEGEVENS KIND

Voornaam, achternaam

Geboortedatum / geslacht M V

Geboorteland

Nationaliteit

Taal moeder - kind

Taal vader - kind

Gezinssamenstelling

Plaats in het gezin

Eventuele bijzonderheden

VE indicatie aanwezig? Ja Nee

Deelgenomen aan een VE programma? Ja Nee

Soort VE programma Piramide Puk en Ko Anders, namelijk

Deelname aan VE programma sinds? (DD/MM/JJJJ)

Hoeveel uren per week?

Bezoekt het kind ook een andere kinderopvang? Nee Ja, namelijk

Observatie bijgevoegd Ja Nee

GEGEVENS BASISCHOOL

Naam basisschool

Locatie

GEZONDHEID

Gehoor / gezichtsvermogen

Allergieën

Mondgewoonten (speen, duimen, open mond)

Medicijngebruik

Is het kind zindelijk?

IS HET KIND ONDER BEHANDELING (GEWEEST) OF HEEFT HET HULP (GEKREGEN) VAN

Logopedie

Fysiotherapie

Opvoedkundig specialist

Geynwijs

Medisch Specialist

Andere hulpverlener

Naam en instelling

ONTWIKKELING KIND (WAAR IS EXTRA AANDACHT VOOR NODIG)?

Taalontwikkeling

Sociaal emotionele ontwikkeling

Speel- en leergedrag

Redzaamheid en motoriek

Rekenontwikkeling

Sterke kanten

Bijzonderheden

ONDERTEKENING PEDAGOGISCH MEDEWERKER

Ingevuld door

Besproken door

Datum en plaats

Handtekening pedagogisch medewerker

ONDERTEKENING OUDERS / VERZORGERS

Ik heb geen aanvullende op- en aanmerkingen

Ik heb nog een aanvulling:

Ik geef toestemming om de gegevens op dit formulier (inclusief evt. bijlagen) te delen met de basisschool

Ja

Nee

Ingevuld door

Datum en plaats

Handtekening

AANVULLENDE INFORMATIE VAN DE PEDAGOGISCH MEDEWERKER