

Naam kind:

Geb. datum:

1. Hoe verloopt volgens u de algehele ontwikkeling van uw kind?
Vlot / gemiddeld / traag

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

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

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

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

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rustig | <input type="checkbox"/> nerveus |
| <input type="checkbox"/> druk | <input type="checkbox"/> snel boos |
| <input type="checkbox"/> verlegen | <input type="checkbox"/> zelfstandig |

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

9. Door ondertekening geeft u toestemming om informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal of kinderdagverblijf.

Handtekening ouder:

datum:

.....

.....