**0 tot 2 jaar**

Intake formulier Dagopvang

Naam kind………………….

Medische Gegevens:

* Zijn er bijzonderheden geweest tijdens de zwangerschap, de bevalling of kort na de geboorte? Indien ja, welke?
* Is er sprake van ziekte of allergieën? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?
* Zijn er bijzonderheden geweest op medisch gebied ( ziekenhuisopname) voordat het kind bij ons kwam? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?
* Is uw kind op dit moment onder medische behandeling en/of gebruikt uw kind op dit moment medicijnen? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?

Volgt uw kind het inentingsprogramma? 0 ja 0 nee

Persoonlijkheid

* Aan welke knuffel of voorwerp is uw kind gehecht?
* Hoe zou u uw kind omschrijven? (opgewekt, rustig, druk, snel boos afwachtend vrolijk)
* Is uw kind ergens (extreem) bang voor? Zo ja, kunt u dit toelichten?

Ontwikkeling

* Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van uw kind? Indien ja, welke?
* Wat kan uw kind goed?
* Wat vindt uw kind lastig?
* Speelt uw kind graag? Waarmee?

Taalontwikkeling

* Wat is de moedertaal van uw kind? En welke taal of talen worden er thuis gesproken?
* Maakt uw kind geluidjes/brabbelt het woordjes?
* Heeft uw kind problemen met horen of gehad? Indien ja, in welke mate?
* Komen er in uw familie lees of spellingsproblemen voor?

Motoriek

* Kan uw kind rollen? Indien ja, sinds wanneer?
* Kan uw kind zitten? Indien ja, sinds wanneer?
* Kan uw kind kruipen? Indien ja, sinds wanneer?
* Kan uw kind lopen? Indien ja sinds wanneer?

Overig

* Slaapt uw kind goed? Indien nee, kunt u dit toelichten?
* Slaaphouding, knuffel, speentje?
* Eet en drinkt uw kind goed? Indien nee, kunt u dit toelichten?
* Welke voeding krijgt uw kind?
* Zijn er dingen waarvan u het fijn zou vinden als de pm’er daaraan extra aandacht besteedt bij uw kind?
* Heeft u nog aanvullende gegevens over uw kind die belangrijk zijn om te weten of andere vragen?