



## Inlichtingenformulier instromende kleuters

Voor- en achternaam kind: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

### Gezinsgegevens:

#### Gezinssamenstelling:

	Vader/moeder	Naam:	Geboortedatum:
Ouder 1:	_____	_____	_____
Ouder 2:	_____	_____	_____
1 <sup>e</sup> kind:	_____	_____	_____
2 <sup>e</sup> kind:	_____	_____	_____
3 <sup>e</sup> kind:	_____	_____	_____
4 <sup>e</sup> kind:	_____	_____	_____

#### Gezinssituatie:

- Eén oudergezin:
- Ouders gescheiden. Kind woont door de week bij: \_\_\_\_\_
- Eén van de ouders is overleden: Zo ja, wie en wanneer? \_\_\_\_\_
- Indien u dit wilt melden: Eén van de ouders is chronisch ziek. Wie is ziek?  
En wat wilt u dat de school hier over weet? \_\_\_\_\_
- Ons kind is een pleegkind.
- Ons kind is geadopteerd.
- Er is nog iets anders aangaande de gezinssituatie wat belangrijk is om te weten voor de school: \_\_\_\_\_

1. Verliepen zwangerschap en geboorte goed?  Ja  Nee

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

2. Hoe leerde uw kind zich bewegen? (zitten, kruipen, staan, lopen)

Langzaam  Normaal  Vlot

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

Zitten met: \_\_\_\_\_ maanden. Opmerking: \_\_\_\_\_

Kruipen met: \_\_\_\_\_ maanden. Opmerking: \_\_\_\_\_

Staan met: \_\_\_\_\_ maanden. Opmerking: \_\_\_\_\_

Lopen met: \_\_\_\_\_ maanden. Opmerking: \_\_\_\_\_

Handvoorkeur:  Rechts  Links  Beide  Nog geen voorkeur

3. Zijn er bijzonderheden geweest in het leven van uw kind, zoals geboorte in het gezin, ziekte, ziekenhuisopname, verhuizing, echtscheiding, sterfte?

- Nee  
 Ja, nl: \_\_\_\_\_
- 



4. Hoe leerde uw kind praten?  
 Langzaam  Normaal  Vlot

Wij spreken thuis:

- |   |   |
|---|---|
| Ouder 1 _____                                       | Ouder 2 _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Nederlands                 | <input type="checkbox"/> Nederlands                 |
| <input type="checkbox"/> Een andere taal, nl. _____ | <input type="checkbox"/> Een andere taal, nl. _____ |

Mijn kind kan in het Nederlands vertellen wat het aan doen is en vragen stellen.

- Ja, met volzinnen  
 Ja, met zinnen van 2-3 woorden  
 Ja, met één woord  
 Nee

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

---

5. Heeft uw kind lievelingsspeelgoed of een lievelingsspel?

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Binnen:                               | Buiten:                               |
| <input type="checkbox"/> Nee          | <input type="checkbox"/> Nee          |
| <input type="checkbox"/> Ja nl. _____ | <input type="checkbox"/> Ja nl. _____ |

Kan uw kind een tijdje bezig zijn met een spel?

- Ja, hij/zij kan een tijdje rustig spelen, gemiddeld \_\_\_\_\_ minuten.  
 Nee, hij/zij wil steeds wat anders.

Speelt uw kind met leeftijdsgenoten, heeft uw kind goed contact met leeftijdsgenoten?

- Ja  
 Nee, meestal met oudere kinderen  
 Nee, meestal met jongere kinderen  
 Nee, mijn kind speelt niet met andere kinderen.  
 Nee, mijn kind heeft geen goed contact met andere kinderen.
- 

6. Slaapt uw kind goed?

- Ja  Nee  
Hij/zij gaat om \_\_\_\_\_ uur naar bed en staat om \_\_\_\_\_ uur weer op.  
Slaapt uw kind nog tussen de middag?  
 Ja  Nee  Soms
- 

7. Eet uw kind goed?

- |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Ontbijt:                    | Lunch:                      | Avondeten:                  | Fruit:                      |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja |



Soms  
 Nee

Soms  
 Nee

Soms  
 Nee

Soms  
 Nee

---

8. Is uw kind snel moe?

Ja  Nee

Hoe merkt u dit? \_\_\_\_\_

---

9. Vindt u uw kind druk en beweeglijk?

Ja, heel vaak

Ja, soms

Nee

---

10. Kan uw kind zichzelf aan- en uitkleden?

Nee

Ja, helemaal zelf

---

11. Zijn er bijzonderheden ten aanzien van de gezondheid van uw kind?

Nee

Ja:

allergie, nl. \_\_\_\_\_

handicap, nl \_\_\_\_\_

chronisch ziek, nl \_\_\_\_\_

buisjes, in  linkeroor  rechteroor  beide oren

gedrag, nl \_\_\_\_\_

anders, nl \_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen?

Nee

Ja, voor: \_\_\_\_\_

---

12. Heeft uw kind hulpmiddelen nodig? (denk aan bril, gehoorapparaat, krukken, rolstoel, aangepast meubilair enz.)

Nee

Ja, voor: \_\_\_\_\_

---

13. Mijn kind is overdag zindelijk.

Ja, gaat zelf naar de WC sinds: \_\_\_\_\_

Nee



Mijn kind is 's nachts zindelijk.

- Ja, gaat zelf naar de WC sinds: \_\_\_\_\_
  - Ja, maar ik maak hem / haar nog wakker.
  - Nee
- 

14. Is uw kind geïnteresseerd in (prenten)boeken, letters en cijfers?

(Prenten)boeken

- Helemaal niet
- Soms
- Heel erg

Letters:

- Helemaal niet
- Soms
- Heel erg

Cijfers:

- Helemaal niet
- Soms
- Heel erg

Mijn kind vindt het leuk om voorgelezen te worden.

- Ja, luistert aandachtig.
- Ja, soms
- Helemaal niet.

Mijn kind wordt voorgelezen in:

- het Nederlands
  - een andere taal, nl. \_\_\_\_\_
- 

15. Is uw kind geïnteresseerd in muziek, knutselen, tekenen, schilderen etc?

Muziek

- Helemaal niet
- Soms
- Heel erg

Knutselen

- Helemaal niet
- Soms
- Heel erg

Tekenen en schilderen

- Helemaal niet
  - Soms
  - Heel erg
- 

16. Hoe reageert uw kind op nieuwe situaties?

\_\_\_\_\_

---

17. Komen er in de familie leerproblemen voor?

- Nee
  - Ja:
    - rekenproblemen
    - Dyslexie: bij wie? \_\_\_\_\_
    - moeite met het juist schrijven van woorden (spelling)
    - taalproblemen
    - anders, nl. \_\_\_\_\_
- 

18. Is uw kind wel eens doorverwezen naar een specialist of instantie? (kno-arts, kinderarts, fysiotherapeut, logopedist, audiologisch centrum, jeugdzorg, enz.)

- Nee
- Ja, nl. \_\_\_\_\_

Omdat: \_\_\_\_\_

---



19. Gaat uw kind naar de peuterspeelzaal / kinderopvang / gastgezin?

Nee

Ja, naam: \_\_\_\_\_

Mogen wij hiermee contact opnemen?

Ja, telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Nee, omdat: \_\_\_\_\_

---

20. Heeft uw kind een VVE-programma gevolgd?

Nee

Ja:

21. Heeft u nog andere opmerkingen die voor school van belang zijn?

\_\_\_\_\_

**Ondertekening:**

Ik heb onderstaande informatie gelezen en begrepen:

De school heeft in het kader van Passend Onderwijs zorgplicht voor kinderen die extra ondersteuning nodig hebben. Ouders zijn volgens diezelfde wet verplicht om volledige informatie te verschaffen, zodat de school de onderwijsbehoefte van het kind goed kan inschatten en de zorgplicht op een juiste manier kan invullen.

Met het terugsturen van dit inlichtingenformulier naar de Antoniuschool, verklaar ik, dat ik alles volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Wilt u dit formulier per mail terug sturen naar het mailadres: [info.an@skovv.nl](mailto:info.an@skovv.nl)?

- Naar aanleiding van dit formulier wordt door de IB'er beoordeeld of ingeschat kan worden of er sprake is van een kind met behoefte aan extra ondersteuning.
- Hij / zij beslist of er contact opgenomen moet worden met ouders of instanties. Opmerkingen hierover worden genoteerd in ons administratiesysteem ParnasSys.
- De leerkracht van het kind zal in een later stadium contact opnemen met de ouders voor wendagen en een gesprek n.a.v. dit formulier. Notities naar aanleiding van dat gesprek worden ook opgenomen in ParnasSys.