



Name:

Geburtsdatum:

U8

Liebe Eltern,

Ich habe für heute wieder einige Fragen zusammengestellt, um mir ein möglichst vollständiges Bild von Ihrem Kind machen zu können. **Wählen Sie bitte die jeweils zutreffende Antwort.**

Ihr Kind soll heute auch einige Aufgaben lösen. Bitte geben Sie ihrem Kind die Chance, alle Aufgaben alleine und ohne Erinnerungen / Vorsagen Ihrerseits zu schaffen!

Gibt es Augenerkrankungen / Fehlsichtigkeiten in der Familie?	Nein	Ja
Spricht Ihr Kind aus Ihrer Sicht gut?	Ja	Nein
Verstehen auch andere Personen Ihr Kind?	Ja	Nein
Zieht es sich allein aus?	Ja	Nein
Kann es Knöpfe aufmachen?	Ja	Nein
Spielt es mit anderen Kindern?	Ja	Nein
Streitet sich Ihr Kind dabei auch mal?	Ja	Nein
Kann es sich dann auch wieder vertragen?	Ja	Nein
Benennt Ihr Kind Farben richtig?	Ja	Nein
Kennt es Unterschiede? Zum Beispiel warm und kalt.	Ja	Nein
Zeichnet es Strichmännchen?	Ja	Nein
Kennt Ihr Kind seinen Vor- und Nachnamen?	Ja	Nein
Weiß es, was "in", "auf", "unter" und "hinter" bedeutet?	Ja	Nein
Ist Ihr Kind tagsüber trocken?	Ja	Nein
Trägt Ihr Kind nachts noch eine Windel?	Nein	Ja
Putzt es sich regelmäßig selbst die Zähne?	Ja	Nein
Erfasst Ihr Kind eine kleine Zahl von Dingen auf einen Blick, z.B. 3 Äpfel?	Ja	Nein
Wie lange lesen Sie Ihrem Kind täglich vor?		Minuten
Wie lange sieht Ihr Kind täglich fern?		Minuten
Macht Ihnen etwas Sorgen in Bezug auf die Entwicklung Ihres Kindes?	Nein	Ja
Wenn ja, was ist es?		