

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. **Umkreisen 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!

| | | |
|--|-------|---------|
| 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? Wenn ja - was ist es? | Nein | Ja |