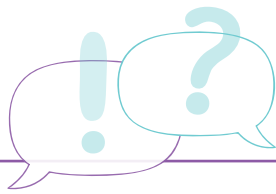


ZIŅAS PAR



_____ datums

_____ grupiņas audzēkni _____

vārds uzvārds

Manam bērnam ir nav **alerģija**. Alerģija ir no pārtikas _____
 cits _____

PRASMES

Ēšana → ēd patstāvīgi jā nē → nepieciešama palīdzība _____

• Labprāt ēd _____

• Neēd vispār _____



Gērbšanās → ģērbjas patstāvīgi jā nē → nepieciešama palīdzība _____

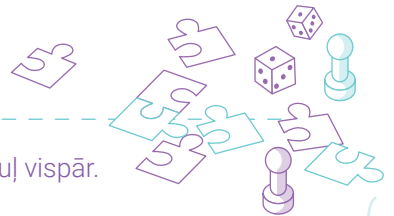
Spēlēšanās → spēlējas patstāvīgi jā nē → nepieciešama palīdzība _____

Tualetes lietošana → lieto tualeti patstāvīgi jā nē → nepieciešama palīdzība _____

→ Nepieciešams podiņš jā nē

Gulēšana → Pieradis gulēt pusdienlaiku no _____ līdz _____. → Negul vispār.

Gulēšanas mīļmantu nevajag vajag _____



Mans bērns vislabāk nomierinās _____

Mana bērna stiprās puses _____

Vēlos, lai jūs ņemtu vērā _____



Man kā vecākam būtu drošāk, ja jūs zinātu mana bērna īpašās vajadzības

(piem., saskarsmes grūtības) _____

