

Kérem írja le, hogyan telik a gyermekének egy napja ébredéstől elalvásig !

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

XII. Általános kérdések

**Van-e olyan egészségi vagy egyéb probléma, amire külön oda kell figyelni /ételallergia,
gyógyszerallergia, s t b /.....**

Voltak-e gyermeké életében nagyobb változások?/ költözés, családi változások, kórház../

.....

Egyéb információ, amit a gyermekéről tudatni szeretne velünk?

.....
.....

Dátum:

Kitöltő aláírása: