



5 Jahre

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum (TT/MM/JJJJ) | _ | _ | . | _ | _ | . | 20 | _ | _ | Geschlecht: männlich weiblich

Întrebări referitoare la dezvoltarea copilului dumneavoastră

Copilul meu este capabil să urce și să coboare scările, cu folosirea alternativă a picioarelor, fără să se țină de balustradă da nu

Copilul meu este capabil să efectueze o săritură în față concomitent cu ambele picioare, în siguranță, pe o distanță scurtă (30-50 cm),

este capabil totodată să-și mențină bine echilibrul da nu

Copilul meu este capabil să stea timp de 10 secunde într-un picior da nu

Copilul meu este capabil să sară de 10 ori într-un picior da nu

Copilul meu este capabil să arunce mingi de dimensiuni mai mari (de ex. o minge de fotbal)

și să le prindă cu mâinile și corpul de la o depărtare de aprox. 2m da nu

Copilul meu este capabil să deseneze clar obiecte (de ex. o casă, copac, omuleți sau mașini)

și mi le poate explica da nu

Copilul meu este capabil să coloreze destul de precis cărțile de colorat da nu

Copilul meu este capabil să lipească și să realizeze obiecte simple la lucru manual da nu

Copilul meu este capabil să taie cu foarfeca de copii de-a lungul unei linii drepte da nu

Copilul meu recunoaște culorile roșu, galben, verde, albastru, negru și alb da nu

Copilul meu relatează evenimente și povești într-o ordine cronologică și logică corectă da nu

În acest scop folosește propoziții simple, dar corecte da nu



Copilul meu pronunță corect toate literele (vă rugăm să bifați „da” și în cazul în care copilul dumneavoastră are probleme numai la pronunțarea corectă a unei singure litere, și anume a literei „S” / sâsâie) da nu

Copilul meu se îmbracă singur	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu ascultă atent când i se citește	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu construiește case, mașini, avioane, etc. din lego, duplo sau alte tipuri de piese, cu sau fără model	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu participă la jocuri pe roluri împreună cu alți copii (de ex. hoții și vardiștii)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu înțelege regulile jocului și că în timpul jocului vine și rândul altora	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu se așază la rând din proprie inițiativă și fără să ezite (de ex. la tobogan)	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu este dispus să împartă	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu
Copilul meu îi invită pe alți copii la el și este de asemenea invitat la alți copii	<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> nu



Folgende grau hinterlegten Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt

Summe „Ja“	_____
Grenzwert	≥ 20
Auffällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausgefüllt am: ____ . ____ . ____ Ausgefüllt von: _____	