

Seim barnehage 26-27
OPPLYSNINGAR OM BARNET SINE RUTINAR :

Namn:	_____
Alder:	_____
Søsken:	Har barnet søsken ? (noter namn og alder på desse) _____
Bhg. erfaring	Har barnet gått i barnehage før? Ja ☐ Nei ☐ Kommentar: _____
Mat / drikke	Likar pålegg: _____ Likar middag: _____ Likar frukt: _____ Drikk : _____ Andre ting: _____
Toalett/ Stell	Barnet brukar bleie ☐ Barnet tissar på do ☐ Andre ting: _____
Soving	Er vand heime å sove i seng ☐ vogn ☐ Treng å ha med seg i vogna: _____ _____ Sovetider : _____ _____ Andre ting: _____

OPPLYSNINGAR OM BARNET SINE RUTINAR :

Kle	Treng å ha på seg v/soving: _____ _____ Spesielle hensyn ift kle ute? _____
Leik	Likar å leike med: _____ _____
Uteliv	Likar barnet å vere ute? Ja ☐ Nei ☐ (er det vand med å vere ute?) Er barnet vand med å gå på tur? Ja ☐ Nei ☐ Kommentrar: _____ _____ _____
Person- legdom	Korleis er barnet som "type"? _____ _____ Erfaringar frå samvær med andre barn: _____ _____ Noko barnehagen må vere særskilt merksam på? _____ _____