



Fragebogen U9

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Fragen	Ja	Nein
Ist das Kind ein „guter Esser“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekommt das Kind Milchprodukte und Fleisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Stuhlgang normal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind tags und nachts windelfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann das Kind auf einem Bein hüpfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann das Kind Bälle fangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läuft das Kind im Wechselschritt (Erwachsenenschritt) die Treppe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind in einem Sportverein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann das Kind mit einer Schere gerade schneiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkennt das Kind mindestens drei Farben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind gut zu verstehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Aussprache unauffällig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Kind bereit, mit Freunden oder Bekannten zu teilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann sich das Kind im Spiel abwechseln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft sich das Kind mit anderen Kindern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lädt es Freunde ein? Wird es von Freunden eingeladen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielt es Rollenspiele (Verkleiden, Verwandlung in Tiere etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seid ihr mit der Entwicklung des Kindes unzufrieden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heutiges Datum: _____

Geschafft! Vielen Dank fürs Ausfüllen! 😊