

Jak brzmi?

.....

.....

13. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Tak Nie

Jeżeli tak, to od kiedy?

.....

14. Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem

.....

.....

15. Które z zaleceń specjalistów powinny być również wypełniane w przedszkolu?

.....

.....

16. Jakie są zainteresowania i uzdolnienia dziecka?

.....

17. Inne istotne informacje o dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby wypełniającej