**BESKRIVNING AV BARNET FÖR MÅNGPROFESSIONELLT SAMARBETE**

Barnets namn:

Födelsetid:

Enhet för småbarnspedagogik:

Barnet har inlett småbarnspedagogiken (datum):

Namn på den som fyller i blanketten:

Datum för ifyllandet av blanketten:

**Barnets styrkor och intressen**:

**Dagliga funktioner** (måltider, på- och avklädning, vila, övergångar mm):

**Motoriska färdigheter** (kroppsuppfattning, kroppskontroll, fin- och grovmotorik):

**Språkutveckling** (tal, ordförråd, språkförståelse mm):

**Sociala färdigheter och växelverkan** (hur barnet uttrycker och hanterar sina känslor, samarbete med barn och vuxna, lek mm):

**Pedagogiska och strukturella sätt att stöda barnet:**

**Övrigt:**

Blanketten skickas med vårdnadshavarnas samtycke (till vem):

Datum\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande