

	<b>Elternfragebogen</b>	
		Vorsorgeuntersuchung U9

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_\_

	Ja	nein	nicht beobachtet
<b>Soziale Kompetenz</b>			
Zieht sich selbst an	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trennung von Bezugsperson möglich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Versteht Spielregeln	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rollenspiele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Grob- und Feinmotorik</b>			
Dreiradfahren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrradfahren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rennen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knöpfe aufknöpfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einbeinstand 10 Sekunden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hüpfen auf einem Bein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Balancieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zehen- Hackengang vorwärts			
Zehen- Hackengang rückwärts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ball fangen (aufgeprallter Ball)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Sprache</b>			
Mehrwortsätze in Ichform	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erzählen von Geschichten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verständlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Satzbau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
benutzt Oberbegriffe (Besteck, Jahreszeiten, Materialien)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Allgemeines</b>			
Trocken tags/nachts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Schnarchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kita-Besuch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fluoridzahnpaste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
regelmäßige Zahnarztvorstellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	