

(שאלון להורים (מתאים לגן

1. פרטים אישיים:

שם הילד _____ תאריך לידה: _____ ת.ז. _____

שם האב _____ שם האם _____

שנת לידה _____ שנת לידה _____

השכלה _____ השכלה _____

מקום עבודה _____ מקום עבודה _____

טלפון _____ טלפון _____

אחים:

שם	גיל	גן/כיתה/אחר

השפה המדוברת בבית: _____

הריון ולידה:

משך הריון: _____

האם היו סיבוכים במהלך ההריון ו/או הלידה: _____

רקע רפואי:

_____ (האם יש/היו לילדכם בעיות רפואיות (פרט

_____ (האם ילדכם קיבל/מקבל תרופות (פרט



_____?
_____?
_____?

_____?
_____?

_____?
_____?

_____?
_____?

_____?
_____?

מוטוריקה:

_____?
_____?

_____?
_____?

_____?
_____?

_____?
_____?

שפה:

_____?

_____?

_____?

_____?

פעילות בבית :



מהם תחומי העניין שלך? במה מעדיף להעסיק את עצמו

(הרגלי אכילה) אוכל מגוון, צורת אכילה נקיה, שימוש בסכום

(שינה) מתי הולך לישון, קשיים בהרדמות וקימה , איפה ישן

(עצמאות) (לבוש , רחצה, אוכל

ציינו באילו תחומים מתבטאים הקשיים העיקריים שלך בבית (בהתנהגות, בתחום הלימודי, בפעילויות
(פנאי , בתחום המוטורי

פרטים חשובים נוספים שאתם רוצים שנדע

? מהם התחומים בהם אתם רוצים עזרה

תאריך

חתימה