

Pedagogisk-psykologisk tjeneste
for kommunene Rakkestad og Marker
Johs. C. Liensgate 5
1890 Rakkestad



Barnets navn: _____ **Fødselsdato:** _____

Tilleggsopplysninger fra foresatte til PP-Tjenesten - barnehage:

1. Beskriv hvordan hverdagen og rutinene fungerer hjemme (f.eks. morgenrutiner, måltider, legging og overgangssituasjoner).
2. Beskriv de positive/sterke sidene til barnet ditt.
3. Hva er det som interesserer barnet ditt?
4. Hvordan opplever du som foresatt at barnet trives i barnehagen?
5. Beskriv hva som oppleves som mest utfordrende rundt barnet ditt.
6. Hva er det viktig å ha fokus på fremover?
7. Hva ønsker du at PP- tjenesten skal undersøke/hjelpe til med?

Vedlegg til: _____

