



SULA KOMMUNE

4 år trygg og klar

Informasjon
4 år trygg og klar:
 4 år- trygg og klar Meir informasjon om tilbodet finn du på heimesida til Sula kommune under Lavterskeltilbod - 4 år trygg og klar. Kontakt: Helsestasjon Telefon: 70 19 91 36

Personlege opplysningar	
Kven fyller ut skjemaet	
Kven fyller ut skjema <input type="checkbox"/> føresett <input type="checkbox"/> barnehagetilsett	
Om den tilsette	
Fornamn	Etternamn
Stilling	
Informasjon om barnet	
Fornamn	Etternamn
Adresse:	
Postnr.	Stad
Fødselsdato	

Nasjonalitet/Språk	
Barnehage	
Oppstart i barnehage (år)	
Føresett 1	
Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
Barnet har <input type="checkbox"/> 1 føresett <input type="checkbox"/> 2 føresette	
Føresett 2	
Fornamn	Etternamn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
Sosialt	
Nemn 3 positive sider ved barnet	
Sosiale ferdigheter	
Korleis startar barnet opp med leik og moro?	
Har barnet venner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	
Kva er alder og kjønn på vennane	
Kva for leik liker barnet best å leike?	
Kan barnet konsentrere seg over tid, t.d i leik?	
Brukar barnet skjerm og sosiale media?	

Korleis viser barnet omsorg for andre?
Korleis reagerer barnet ditt på ros og oppmuntring?

Utvikling

Motorikk

Korleis likar barnet ditt å vere på tur

Hand-dominans

Høgre Venstre Begge

Blyantgrep

Fingergrep Heil hand Usikker

Kosthald

Mat og måltidsvanar

Søvn

Søvnmønster og leggtider

Anna

Er det noko ved utviklinga til barnet som uroar deg?

Er det forhold i familien som kan uroe barnet?

Er det noko anna vi bør vite om barnet?

Samtykke

Eg samtykker i at barnehagen sender dette skjemaet med opplysningar om mitt barn til helsestasjonen.

ja

Opplysningane vil bli nytta av helsesjukepleiar i 4-års kontakta ved helsestasjonen. Helsestasjon og barnehage kan utveklse nødvendig informasjon og /eller spørsmål rundt innhald i skjemaet.

Signer etter utskrift av skjemaet

Stad og dato

Underskrift føresett 1

Underskrift føreset 2