

A területileg illetékes védőnő tölti ki

A gyermek neve:

Születési helye és ideje:.....

Anyja neve:.....

Szülő telefonszáma:.....

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:.....

Környezettanulmány megállapításai:

.....
.....
.....

A beszéd fejlettségi szintje:

életkornak megfelelő*

lemaradt *

nem beszél*

A mozgás fejlettségi szintje:

életkornak megfelelő*

lemaradt *

A család, környezet biztosítja-e a gyermek megfelelő szocializációját:

Igen*

Nem*

A gyermek családi körülményei biztosítják-e a képességeinek megfelelő fejlődést:

Igen*

Nem*

Budapest, 202.....

.....
Területileg illetékes védőnő aláírása

* A megfelelő válasz aláhúzással jelölendő