

Lapsen nimi _____

Ikä _____

Huoltaja / huoltajan yhteystiedot

Miten lapsesi toimii toisten lasten ja aikuisten kanssa?

Mistä lapsesi pitää, ja millaisia leikkejä hän leikkii?

Onko lapsellasi erityisruokavalio tai allergiaa?

Kuvaile lapsesi ruokailutottumuksia ja lempiruokia.

Kerro lapsesi iltarutiineista, ja miten hän nukahtaa.

Onko lapsellasi sairauksia / Miten ne vaikuttavat tukiperhetalo viikonloppuun?

Onko lapsellasi lääkitys / mikä? Miten lääkitys tulee toteuttaa tukiperhetalossa?

Onko lapsellasi muita erityisiä haasteita tai seikkoja, jotka pitäisi huomioida tukiperheto toiminnassa?

Mitä muuta haluaisit kertoa lapsestasi 😊
