

Mbiemri i fëmijës	Emri	lindur me	Nënshtetësia	Numri i motrave dhe vëllezërve të tjerë
Gjuha amtare (e nënës/ e babait)	Gjuha amtare (e babait/ e nënës)	Numri i personave të rritur në familje	Sa vite ka frekuentuar çerdhen/kopshtin <input type="text"/> vite	
Mbiemri dhe adresa e personave të autorizuar për përkujdesje Mbiemri(at).....Emri(at).....Kodi Postar, Vendi..... Rruga.....Nr.Tel.....				
Shtatzënia dhe ecuria e lindjes				
Pesha në lindje: <input type="text"/> gramë Javët e plotësuara të shtatzënisë: <input type="text"/> javë shtatzënie <input type="checkbox"/> Ka lindur më shumë se një fëmijë				
Zhvillimi				
A është përcaktuar <u>ndonjëherë</u> vonesë në zhvillim tek fëmija juaj? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo				
Anomali në të folur gjatë zhvillimit <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		Ka filluar të ecë lirshëm në moshën 18 muajsh <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		
Fjalët e para (si mami, babi, makina) deri 18 muajsh <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		Fëmija rritet me disa gjuhë <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo		
Kontakti me gjuhën gjermane <input type="checkbox"/> që nga lindja <input type="checkbox"/> jo që nga lindja				
Nëse kontakti me gjuhën gjermane nuk ka qenë që nga lindja, atëherë në cilën moshë? <input type="text"/> Vjeç <input type="text"/> muaj				
Është fëmija juaj <input type="checkbox"/> Shkruan me dorën e djathtë <input type="checkbox"/> Shkruan me dorën e majtë <input type="checkbox"/> ende nuk është vendosur				
A ekziston ose ka ekzistuar tek fëmija juaj një nga sëmundjet ose kufizimet e mëposhtme shëndetësore?				
Probleme me shikimin <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po Trajtim i strabizmit <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po Mbajtës syzesh <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po				
Probleme të rënda me dëgjimin <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po				
Nëse po, përgjigjuni ju lutemi pyetjeve të mëposhtme:				
<input type="checkbox"/> problem i rëndë me dëgjimin që në lindje		<input type="checkbox"/> majtas		<input type="checkbox"/> djathtas
<input type="checkbox"/> problem i mëvonshëm permanent me dëgjimin		<input type="checkbox"/> majtas		<input type="checkbox"/> djathtas
<input type="checkbox"/> është pajisur me pajisje dëgjimi që prej		majtasMuaji/Viti		djathtasMuaji/Viti
<input type="checkbox"/> është pajisur me implantim Cochlea që prej		majtasMuaji/Viti		djathtasMuaji/Viti
Probleme metabolizmi/hormonale që në lindje: <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po (Çfarë problemesh?):				
<input type="checkbox"/> Mungesë e MCAD <input type="checkbox"/> Hipotiroidizëm <input type="checkbox"/> PKU <input type="checkbox"/> AGS <input type="checkbox"/> Fibrozë cistike <input type="checkbox"/> Diabet mellitus (Tipi 1) <input type="checkbox"/> Diabet mellitus (Tipi 2)				
Sëmundje të tjera kronike: <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po (Çfarë problemesh?):				
Paaftësi e rëndë: <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po (Çfarë problemesh?):				
Medikamente që duhen marrë rregullisht: <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po (Çfarë problemesh?):				
Jeni në dijeni të sëmundjeve të fëmijës tuaj të cilat kërkojnë trajtime të caktuara në raste emergjence (p.sh. në rast alergjik, epilepsie, etj.)? <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po				
Nëse po, cilat janë ato?				
A është trajtuar ndonjëherë fëmija juaj me masat nxitëse ose trajtimet e mëposhtme?				
Merr pjesë në para-kursin e gjuhës gjermane <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> është planifikuar				
Terapi për të folur (Logopedi) <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> e ka përfunduar <input type="checkbox"/> po realizohet aktualisht <input type="checkbox"/> është planifikuar				
Nxitje e hershme/Pedagogji kurative/Ergo-terapi <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> e ka përfunduar <input type="checkbox"/> po realizohet aktualisht <input type="checkbox"/> është planifikuar				
Fizio-terapi <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/> e ka përfunduar <input type="checkbox"/> po realizohet aktualisht <input type="checkbox"/> është planifikuar				
Pediatri/Mjeku i familjes:				