

№ п/п	Фамилия и имя ребенка	Задание 1	Задание 2	Задание 3	Задание 4	Задание 5
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
Дата обследования						

Воспитатель (И) _____

№ п/п	Фамилия и имя ребенка	Задание 1	Задание 2	Задание 3	Задание 4	Задание 5
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
Дата обследования						

— Воспитатель (И) _____