

Адаптационный лист ребёнка

Фамилия, имя ребёнка _____ дата рождения _____ дата поступления в ДОО _____

возраст _____ рост _____ вес _____ Индивидуальные особенности _____

		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	30	31
Аппетит	Завтрак																															
	Обед																															
	Ужин																															
Сон	Засыпание																															
	сон																															
Общение	С детьми																															
	Со взрослыми																															
Активность	В игре																															
	В речи: Активная пассивная																															
Настроение																																
Мочеиспускание																																
Явления энуреза																																
Стул																																

Условные обозначения: положительно + отрицательно -
 неустойчиво +- находился дома Д болел Б

Оценка адаптационного периода (легкая, средней степени, тяжелая) **ВЫВОДЫ:** _____
