



LAPINLAHTI  
Lapinlahden kunta  
Asematie 4  
73100 Lapinlahti

### 3-VUOTIAAN LAPSEN TIEDONSIIRTOLOMAKE VARHAISKASVATUKSEN JA NEUVOLAN VÄLILLÄ

Lapsen nimi:

Syntymäaika:

Lapsi aloitti tässä varhaiskasvatusyksikössä/kerhossa (kk/vuosi):

Varhaiskasvatusyksikkö ja yhteyshenkilö (nimi ja puhelin):

Terveydenhoitaja ja varhaiskasvatusyksikkö saavat olla yhteydessä tarkastukseen liittyvissä asioissa

Terveydenhoitaja ja varhaiskasvatusyksikkö eivät saa olla yhteydessä tarkastukseen liittyvissä asioissa

**Arkitaidot** (pukee helppoja vaatekappaleita itse ja osaa enimmät vaatteet riisua itse, käy wc:ssä, käyttää ruokailuvälineitä syödessään esim. lusikka tai haarukka)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Sosiaaliset ja yhteistyötaidot** (ilmaisee tunteita voimakkaasti, kasvaa itsenäisemmäksi, odottaa vuoroa, pystyy jakamaan leluja, osaa pitää puolensa/alkaa ymmärtää toisen tunteita, leikkii rinnakkaisleikkiä)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Kädentaidot** (Piirtää ympyrän ja viivan, kokoaa palikoista tornin)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Liikunnalliset taidot** (juoksee, hyppää tasajalkaa, heittää suurta palloa, osaa potkaista palloa, osaa kävellä varpailla, nousee portaita vuorotahtia)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Kielellinen kehitys** (puhuu kolmen sanan lauseita, ymmärtää 2-osaisia ohjeita)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Matemaattiset valmiudet ja hahmottaminen** (on kiinnostunut rakentelu leikeistä, erottaa suuren/pienen)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

- Muuta huomioitavaa (asioita, joita joko vanhemmat tai lomakkeen täyttäjät haluavat/haluaa tuoda vielä esille)

Päiväys ja huoltajien allekirjoitus:

Lapsen nimi:

Syntymäaika:

Neuvolan palaute (huoltajat tuovat varhaiskasvatusyksikköön /lähetetään sisäisessä postissa)

- lähete puheterapeutille
- lähete fysioterapeutille
- lähete perheneuvolaan

Terveydenhoitaja (nimi ja yhteystiedot):

Päiväys ja huoltajien allekirjoitus