

ვიზიტის ჩანაწერების ფორმა

დანართი 4

ბავშვის სახელი / გვარი:-----

თვე, წელი:-----

თარიღი და დრო	#	ვიზიტის ადგილი	სპეციალისტი	ვიზიტის მიზანი/აქტივობები	სპეციალისტის ხელმოწერა	კანონიერი წარმომადგენლის/მინდობით აღმზრდელის ხელმოწერა	მშობლის ჩართულობის თვითშეფასება 4 - მე წამყვანი ვარ, სპეციალისტი მხარდამჭერი, 3-სპეციალისტი მაჩვენებს აქტივობებს და მე ვიმეორებ, 2 - ნაწილობრივ ჩართული ვარ პროცესში, 1 - მხოლოდ ვაკვირდები მუშაობის პროცესს, 0 - არ ვესწრები
	I						
	II						
	III						

ვიზიტის ჩანაწერების ფორმა

დანართი 4

	IV						
	V						
	VI						
	VII						
	VIII						

ადმინისტრაციის ხელმოწერა:-----

ვიზიტის ჩანაწერების ფორმა

დანართი 4