

U 11

Name:

Datum:

IP:

Größe:cm

Gewicht: kg

BMI:

RR:

Mein Kind:	Ja	Nein
Hat einen besten Freund/beste Freundin oder engen Freundeskreis		
Geht gern in die Schule		
Kann Einkäufe selbstständig machen		
Ist trocken tags und nachts (nicht häufiger als 1x/Monat Einnässen)		
Sieht am Wochentag ca. Std. tgl. fern oder spielt an PC/Playstation/Konsole etc., am Wochenende ca.Std. tgl. (bitte ehrlich antworten)		
Hat einen Fernseher im eigenen Zimmer		
Ist im Sportverein		
Kann schwimmen		
Ich bin alleinerziehend		