

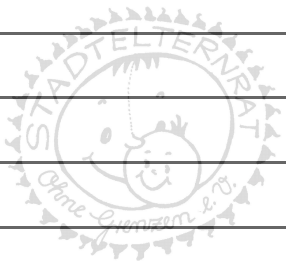
.....

.....

Name des Kindes

Alter:

mein(e) beste(r) Freund(in)	
mein Lieblingsessen: dies mag ich überhaupt nicht essen:	
meine Lieblingsfarbe:	
mein Lieblingstier diese Blume/dieses Tier mag ich besonders:	
mein Lieblingslied:	
mein Lieblingsspielzeug: diese Geschichte höre ich besonders gern:	
damit kuschel ich gern: dafür entwickel ich Vorlieben	
dagegen habe ich eine Abneigung:	
mein besonderes Talent:	
durchlebte Krankheiten / Allergien / OP's oder sonstige Auffälligkeiten	
Dauermedikamente:	



Erste Wortschöpfungen:	... und deren Bedeutung

