|  |
| --- |
| اسم الطفل: تاريخ الميلاد:التاريخ:بداية وقت الملاحظة: وقت انتهاء الملاحظة:اسم المعلمة المشاركة في الملاحظة:عدد الاطفال المشاركين في اللعب:مكان الملاحظة:الهدف العام من الملاحظة :الهدف الخاص من الملاحظة : |
| **الوقت** | **وصف النشاط** | **حديث الطفل** | **نوعية اللعب** |
|  |  |  |  |

**الخلاصة من الملاحظة:**

**تقيمك للملاحظة:**