|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:**