

# Dichiarazione di consenso

Do il mio consenso affinché mia figlia / mio figlio

\_\_\_\_\_ (Nome e cognome del bambino)

\_\_\_\_\_ (Data di nascita)

\_\_\_\_\_ (indirizzo)

partecipa al test linguistico con l'MSS-E come descritto nelle informazioni per i genitori.

\_\_\_\_\_ Luogo, data

\_\_\_\_\_ Firma del tutore legale

## Questionario per i genitori

	sempre	frequente mente	raro	mai
A vostro figlio piace andare all'asilo?				
Il bambino parla dei suoi amici o della scuola materna?				
Al vostro bambino piace raccontare "piccole" storie?				
Al vostro bambino piace dipingere?				
Il bambino è in grado di occuparsi per periodi di tempo più lunghi?				
Il vostro bambino gioca con bambini di lingua tedesca?				
	sì		no	
Il tedesco è la prima lingua (lingua madre) di vostro figlio? Se no, quale? _____				
Se no, da quanto tempo vostro figlio è in contatto regolare con la lingua tedesca? _____ ad es. asilo, nascita, assistenza U3 ... Da quanto tempo vostro figlio frequenta l'asilo? _____				
Il bambino parla bene e in modo comprensibile la lingua madre?				
Il bambino sente bene?				
Suo figlio frequenta un club o un gruppo ricreativo?				
Il bambino sente male quando c'è un rumore di fondo o quando le persone parlano in modo confuso?				
È già stato effettuato un test dell'udito? Se sì, quando?				
Il vostro bambino ha problemi di linguaggio?				
Il bambino riceve una terapia logopedica?				
Caratteristiche particolari dello sviluppo fisico/linguistico:				