**OPPFØLGINGSPLAN**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Barnets navn:****Fødselsdato:** |  |

**Språkkartlegging**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type kartlegging:****Utført dato:****Utført av:****Oppsummering:** |  |

**Språktiltak**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type tiltak som settes inn i barnehagen:****Når skal tiltakene utføres?****Hva slags tiltak kan gjøres hjemme?** |  |

**Evaluering av språktiltak**

|  |  |
| --- | --- |
| **Når skal tiltakene evalueres?****Hvordan har tiltakene fungert?****Behov for videre oppfølgning/nye tiltak?** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur foresatte Signatur barnehagen