Name des Kindes

Geburtsdatum

Seit wann Blind oder Sehbehindert?

Gibt es sonstige Einschränkungen (motorisch, geistig oder sonstiges)?

Bestehen Unverträglichkeiten / Allergien / Abneigungen?

Hat das Kind Erfahrungen im Umgang mit Obst und Gemüse, falls ja, welche?

Kennt es Messer und Schäler und wurden diese schon eigenständig benutzt?

Welche Erwartungen habt ihr, als Eltern, an diese LPF Einheit?