|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**- deltakarar: | Ansvar, pedagogisk leiar: | Dato: |
| Evaluering | Barnet / barnegruppa si oppleving: |
| Foreldra si oppleving: |
| Personalet sin observasjon: |
| Oppfølging, * kryss av/ kort kommentar
 | **Halde fram med tiltaka:** |  |
| **Revidering av tiltak, grei ut:** |  |
| Avslutte aktivitetsplanen: |  |
| **Signatur føresette:** | **Dato:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evalueringsmøte**- deltakarar: | Ansvar, pedagogisk leiar: | Dato: |
| Evaluering | Barnet / barnegruppa si oppleving: |
| Foreldra si oppleving: |
| Personalet sin observasjon: |
| Oppfølging, * kryss av/ kort kommentar
 | **Halde fram med tiltaka:** |  |
| **Revidering av tiltak, grei ut:** |  |
| Avslutte aktivitetsplanen: |  |
| **Signatur føresette:** | **Dato:**  |