

Verzamelformulier Tactiel-sensorisch functioneren

Naam kind: _____ Datum: _____

Vorig formulier: _____

A	TG A1	<input type="checkbox"/>	OM A1	<input type="checkbox"/>	LB A1	<input type="checkbox"/>	TGV A1	<input type="checkbox"/>	PC A1	<input type="checkbox"/>
	TG A2	<input type="checkbox"/>	OM A2	<input type="checkbox"/>	LB A2	<input type="checkbox"/>	TGV A2	<input type="checkbox"/>	PC A2	<input type="checkbox"/>
	TG A3	<input type="checkbox"/>	OM A3	<input type="checkbox"/>	LB A3	<input type="checkbox"/>	TGV A3	<input type="checkbox"/>	PC A3	<input type="checkbox"/>
	TG A4	<input type="checkbox"/>	OM A4	<input type="checkbox"/>	LB A4	<input type="checkbox"/>	TGV A4	<input type="checkbox"/>	PC A4	<input type="checkbox"/>
	TG A5	<input type="checkbox"/>	OM A5	<input type="checkbox"/>			TGV A5	<input type="checkbox"/>	PC A5	<input type="checkbox"/>
	TG A6	<input type="checkbox"/>	OM A6	<input type="checkbox"/>			TGV A6	<input type="checkbox"/>	PC A6	<input type="checkbox"/>
	TG A7	<input type="checkbox"/>	OM A7	<input type="checkbox"/>					PC A7	<input type="checkbox"/>
	TG A8	<input type="checkbox"/>	OM A8	<input type="checkbox"/>					PC A8	<input type="checkbox"/>
	TG A9	<input type="checkbox"/>	OM A9	<input type="checkbox"/>						
	TG A10	<input type="checkbox"/>	OM A10	<input type="checkbox"/>						
			OM A11	<input type="checkbox"/>						
			OM A12	<input type="checkbox"/>						
			OM A13	<input type="checkbox"/>						
			OM A14	<input type="checkbox"/>						
B		OM B15	<input type="checkbox"/>	LB B5	<input type="checkbox"/>	TGV B7	<input type="checkbox"/>	PC B9	<input type="checkbox"/>	
		OM B16	<input type="checkbox"/>	LB B6	<input type="checkbox"/>	TGV B8	<input type="checkbox"/>	PC B10	<input type="checkbox"/>	
				LB B7	<input type="checkbox"/>			PC B11	<input type="checkbox"/>	
								PC B12	<input type="checkbox"/>	
								PC B13	<input type="checkbox"/>	
								PC B14	<input type="checkbox"/>	
								PC B15	<input type="checkbox"/>	
C				LB C8	<input type="checkbox"/>	TGV C9	<input type="checkbox"/>	PC C16	<input type="checkbox"/>	
				LB C9	<input type="checkbox"/>	TGV C10	<input type="checkbox"/>	PC C17	<input type="checkbox"/>	
				LB C10	<input type="checkbox"/>	TGV C11	<input type="checkbox"/>	PC C18	<input type="checkbox"/>	
				LB C11	<input type="checkbox"/>	TGV C12	<input type="checkbox"/>	PC C19	<input type="checkbox"/>	
				LB C12	<input type="checkbox"/>	TGV C13	<input type="checkbox"/>	PC C20	<input type="checkbox"/>	
				LB C13	<input type="checkbox"/>			PC C21	<input type="checkbox"/>	
				LB C14	<input type="checkbox"/>			PC C22	<input type="checkbox"/>	
								PC C23	<input type="checkbox"/>	
							PC C24	<input type="checkbox"/>		
D				LB D15	<input type="checkbox"/>	TGV D14	<input type="checkbox"/>	PC D25	<input type="checkbox"/>	
				LB D16	<input type="checkbox"/>	TGV D15	<input type="checkbox"/>	PC D26	<input type="checkbox"/>	
				LB D17	<input type="checkbox"/>	TGV D16	<input type="checkbox"/>	PC D27	<input type="checkbox"/>	
				LB D18	<input type="checkbox"/>	TGV D17	<input type="checkbox"/>	PC D28	<input type="checkbox"/>	
				LB D19	<input type="checkbox"/>	TGV D18	<input type="checkbox"/>			
						TGV D19	<input type="checkbox"/>			
E						TGV D20	<input type="checkbox"/>			
				LB E20	<input type="checkbox"/>	TGV E21	<input type="checkbox"/>	PC E29	<input type="checkbox"/>	
				LB E21	<input type="checkbox"/>	TGV E22	<input type="checkbox"/>	PC E30	<input type="checkbox"/>	
				LB E22	<input type="checkbox"/>	TGV E23	<input type="checkbox"/>	PC E31	<input type="checkbox"/>	
F						TGV E24	<input type="checkbox"/>			
								PC F32	<input type="checkbox"/>	