



WIE BEN IK?

DATUM VAN VANDAAG:

MIJN NAAM:

MIJN LEEFTIJD:

IK BEN MOEDER GEWORDEN OP:

(VUL DE DATUM IN)

HET IS EEN ZOON
 DOCHTER

HIJ/ZIJ HEET:

DIT IS MIJN KIND.
(EERSTE, TWEEDE, DERDE, VIERDE, VIJFDE OF ZESDE)

IK HEB DIT BOEK ZELF GEKOCHT/GEKREGEN VAN:

YES/HELP IK HEB EEN BABY EN IK VOEL ME:

(JE MAG MEERDERE ANTWOORDEN AANKRUISEN)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BLIJ | <input type="checkbox"/> LICHAAMELIJK ELLENDIG |
| <input type="checkbox"/> OVERWELDIGD | <input type="checkbox"/> ONZEKER |
| <input type="checkbox"/> SUPERTROTS | <input type="checkbox"/> IK VOEL EVEN NIETS |
| <input type="checkbox"/> UITZINNIG VAN VREUGDE | <input type="checkbox"/> IETS ANDERS, NAMELIJK: |
| <input type="checkbox"/> IK KAN HET NIET GELOVEN | |

WIE IS DE VADER?

DE VADER VAN MIJN BABY HEET:

.....

ZIJN LEEFTIJD IS:

DIT IS ZIJN EERSTE/TWEEDE/DERDE/VIERDE/VIJFDE/ZESDE KIND.

HOE VOELT HIJ ZICH NU HIJ NU VADER IS?

(JE MAG MEERDERE ANTWOORDEN AANKRUISEN)

- BLIJ
- OVERWELDIGD
- SUPERTROTS
- UITZINNIG VAN VREUGDE
- HIJ KAN HET NIET GELOVEN
- ONZEKER
- HIJ VOELT EVEN NIETS
- IETS ANDERS, NAMELIJK:



HOE REAGEERDE HIJ TOEN HIJ DE BABY VOOR HET EERST ZAG?

.....
.....
.....

HEEFT HIJ LANG NAAR EEN BABY VERLANGD?

- JA
- NEE

HOE HEEFT HIJ MEEGELEefd TIJDENS DE ZWANGERSCHAP?

.....

WAT HEEFT HIJ GEDAAN TIJDENS DE BEVALLING?

.....

HIJ WAS:

(JE MAG MEERDERE ANTWOORDEN AANKRUISEN)

- ZENUWACHTIG
- KOELBLOEDIG
- STILLETJES
- IRRITANT
- EEN ENORME STEUN
- AFWEZIG (LETTERLIJK)
- UITGEPUT
- IETS ANDERS, NAMELIJK:

WAAROM DENK JE DAT HIJ

EEN LEUKE VADER IS?

.....
.....
.....

PLAK HIER EEN FOTO VAN DE KERSVERSE VADER MET DE BABY:





PLAK HIER
HET GEBORTEKAARTJE
VAN DE BABY



PLAK HIER EEN FOTO
VAN DE BABY

ZO WERD DE BABY GEBOREN

MIJN BABY IS GEBOREN NA ... MAANDEN, ... WEEK/WEKEN
EN ... DAG/DAGEN ZWANGERSCHAP.

DE BEVALLING WAS THUIS
 IN HET ZIEKENHUIS
 IN EEN KRAAMHOTEL
 ONDERWEG
 ERGENS ANDERS, NAMELIJK:

DE BEVALLING DUURDE ... UUR.

HET WAS:

(JE MAG MEERDERE ANTWOORDEN AANKRUISEN)

<input type="checkbox"/> ZWAAR	<input type="checkbox"/> VRESELIJK	<input type="checkbox"/> IETS ANDERS, NAMELIJK:
<input type="checkbox"/> MOOI	<input type="checkbox"/> BIJZONDER	
<input type="checkbox"/> PIJNLIJK	<input type="checkbox"/> OVERWELDIGEND	
<input type="checkbox"/> LANGDURIG	<input type="checkbox"/> STRESSVOL	

BIJ DE BEVALLING WAS:

<input type="checkbox"/> NIEMAND	<input type="checkbox"/> MIJN MOEDER
<input type="checkbox"/> MIJN PARTNER	<input type="checkbox"/> ZIJN MOEDER
<input type="checkbox"/> DE VERLOSKUNDIGE	<input type="checkbox"/> IEMAND ANDERS, NAMELIJK:
<input type="checkbox"/> ZIEKENHUISPERSONEEL	

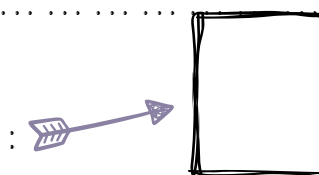
HET LEUKSTE MOMENT VAN DE BEVALLING WAS:

.....
.....
.....

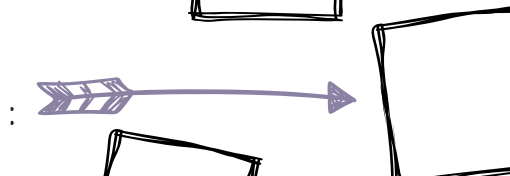
HET ZWAARSTE MOMENT VAN DE BEVALLING WAS:

.....
.....
.....

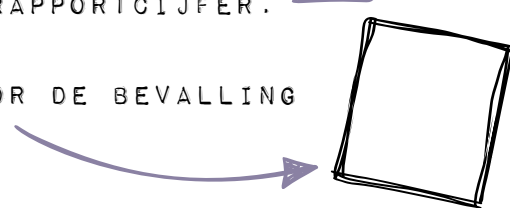
IK GEEF DE BEGELEIDERS VAN
DE BEVALLING HET RAPPORTCIJFER:



IK GEEF MIJN PARTNER VOOR
DE BEVALLING HET RAPPORTCIJFER:



IK GEEF MEZELF VOOR DE BEVALLING
HET RAPPORTCIJFER:



TOEN IK MIJN KIND VOOR HET EERST ZAG, DACHT IK:

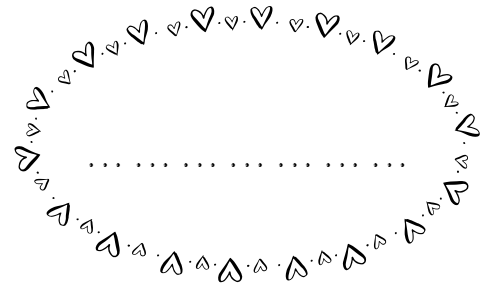
.....
.....
.....



Dit is mijn baby!

EN HET IS EEN... MEISJE
 JONGETJE

HIJ/ZIJ HEET:



ZIJN/HAAR

OGEN ZIJN:

BLAUW BRUIN GRIJS GROEN

HIJ/ZIJ HEEFT VEEL/WEINIG/GEEN HAAR.

HET HAAR IS:

BRUIN ZWART BLOND ROOD KRULLERIG

HIJ/ZIJ HEEFT MIJN/ZIJN NEUS.

HIJ/ZIJ LIJKT HET MEEST OP ZIJN/HAAR VADER/MOEDER/ZICHZELF.

ANDERE BIJZONDERHEDEN VAN

ZIJN/HAAR

UITERLIJK:

.....
.....

DE EERSTE HUILTJES WAREN:

- PRACHTIG
- HARD!
- BIJZONDER
- ALS MUZIEK
- LIEF
- IETS ANDERS, NAMELIJK:



MIJN BABY IS:

(JE MOET MEERDERE ANTWOORDEN AANKRUISEN)

- PRACHTIG
- FANTASTISCH
- SUPERLIEF
- PERFECT
- DE ALLERMOOIESTE
- EEN ENGELTJE

MIJN BABY KRIJGT

HET RAPPORTCIJFER:

