

DOTAZNÍK PRE RODIČOV PRI NÁSTUPE DIEŤAŤA DO MŠ

Milí rodičia!

Zverujete nám do starostlivosti to najcennejšie, čo máte, Vaše dieťaťko. Rady by sme sa o ňom dozvedeli čo najviac, aby sme mu uľahčili adaptáciu na nové prostredie a zabezpečili tak čo najbezproblémovjšie prispôsobenie sa životu v našej škôlke.

Preto Vás prosíme o čo najdetajlnejšie vyplnenie nášho dotazníka.

Ďakujeme.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:.....

Zdravotná poisťovňa:.....

Meno a priezvisko matky + tel.kontakt:.....

Mail:.....

Adresa bydliska:.....

Počet súrodencov (prípadne ich mená a vek):.....

Bývate v spoločnej domácnosti s inými príbuznými? Áno Nie

Ako oslovujete dieťa doma?.....

Aké sú záujmy, záľuby Vášho dieťaťa?

Aký druh hračiek a knížiek má Vaše dieťa najradšej?

Chodíte so svojím dieťaťom často medzi rovesníkov? Áno Nie

Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho, prostredia (napr. na návštevu)?

- ☐ ihneď s nimi komunikuje
- ☐ potrebuje čas, aby sa osmelilo
- ☐ celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
- ☐ iné:

.....
.....

Spôsob ukladania na spánok:

- ☐ s cumlíkom
- ☐ s hračkou
- ☐ držíme ho za ruku/ležime pri ňom
- ☐ iné :

Ako je zvyknuté jesť:

- ☐ pije z fľaše
- ☐ pije z hrnčeka
- ☐ pije a je samostatne
- ☐ je lyžičkou
- ☐ trpí nechutenstvom do jedla *áno - * nie

Ktoré jedlá odmieta jesť.....

Oblíbené jedlá

Iné zvyklosti

.....

Trpí alergiou na niektoré potraviny?

- ☐ nie
- ☐ áno, na aké ?

Potrebu vykonáva:

- ☐ na nočníku
- ☐ má plienku
- ☐ na WC
- ☐ potrebu vopred ohlási
- ☐ potrebu vopred neohlási

Sociálne vzťahy:

- ☐ bojí sa cudzích osôb
- ☐ nebojí sa
- ☐ je priateľské voči dospelým
- ☐ je rado medzi deťmi
- ☐ je radšej samo

Zlozvyky: (cmúľanie prsta a pod.).....
.....

Negatívne citové prejavy (napr. často plače , je vzdorovité a pod.)
.....
.....

Bolo dieťa často choré:

- ☐ nie
- ☐ ak áno , ako často?.....
- ☐ Aké ochorenia prekonal?.....

Absolvovalo dieťa očkovania odporúčané pediatrom:

- ☐ nie
- ☐ áno
- ☐ nad rámec odporúčaného očkovania

Malo niekedy kŕče?

- ☐ nie
- ☐ áno (aké ? pri horúčke
iné).....
.....

Malo vyrážky po niektorom jedle alebo lieku?

- ☐ nie
- ☐ áno , po ktorom.....

Trpí alergiou na niektoré lieky?

- ☐ nie
- ☐ áno, na aké ?

Poznámky: uvedte ďalšie závažné údaje , ktoré tento dotazník neobsahuje resp. to, čo by ste chceli, aby sme o Vašom dieťati vedeli:
.....
.....
.....

Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy?
.....
.....
.....



Uvedte mená osôb , ktoré môžu dieťa vyzdvihnúť:

Meno: Príbuzenský vzťah: Tel.č.:

Meno: Príbuzenský vzťah: Tel.č.:

Meno: Príbuzenský vzťah: Tel.č.:

Meno: Príbuzenský vzťah: Tel.č.:

Dátum:

Podpis rodiča/zákonného zástupcu:.....