|  |
| --- |
| Jméno dítěte: |
| Datum narození: |
| **Dotazník pro rodiče při nástupu dítěte do MŠ.**  Tento dotazník slouží jako důvěrná informace a má usnadnit přístup učitelek k dítěti a k jeho snadnější adaptaci na nové prostředí. |
| 1. Narodilo se vaše dítě v řádném termínu? Vyskytly se komplikace během/po porodu? |
|  |
| 1. Pozorujete na vašem dítěti nějaké odchylky od standardního vývoje (např. motorické, řečové, zrakové, sluchové)? |
|  |
| 1. Je vaše dítě v péči nějakého odborníka? (spec.pedagog, psycholog, logoped, neurolog apod.) |
|  |
| 1. Užívá vaše dítě pravidelně nějaké léky? |
|  |
| 1. Trpí vaše dítě nějakým typem alergie (pyly, potraviny apod.)? |
|  |
| 1. Má vaše dítě sourozence? A v jakém věku? |
|  |
| 1. Je vaše dítě zvyklé na odloučení? |
|  |
| 1. Navštěvovalo vaše dítě jiné předškolní zařízení, či dětskou skupinu? |
|  |
| 1. Jak vaše dítě reaguje na nezvyklé (problémové ) situace? |
|  |
| 1. Do jaké míry je vaše dítě samostatné? (jídlo, toaleta, oblékání) |
|  |
| 1. Je něco , co byste nám chtěli sdělit o vašem dítěti, abychom mu lépe rozuměli? |
|  |

Podpis zákonných zástupců:…………………………………………………………………………………………………………………