



VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO RODIČE

Jméno a příjmení dítěte: datum narození:

ZDRAVOTNÍ STAV

(jaké závažné nemoci dítě prodělalo, alergie, používání léků, které by mohly ovlivnit jeho chování, jestli rodiče museli vyhledat specialistu, lékaře, apod.)

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

SEBEOBSLUŽNÉ NÁVYKY

(je dítě v uvedených činnostech samostatné, hlásí potřebu, umyje si ruce, potřebuje pouze verbální podporu, v čem potřebuje dohled, pomoc, používá kapesník, atd.)

Hygiena:

používání plen během dne: ANO x NE

při spaní: ANO x NE

Oblékání:

Stolování: používání bryndáku: ANO x NE

VÝŽIVA

(zda dítě snídá před odchodem do MŠ, zda je nutné ho do jídla pobízet, dokrmit, nechat na něm, kolik sní, co má rád, co nejí nebo má zakázáno od lékaře, apod.)

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

SOCIÁLNÍ CHOVÁNÍ

(jak se přizpůsobuje novému prostředí, režimu, jak reaguje na nové lidi, jak se chová k jiným dětem, jak komunikuje, apod.)

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



SPECIFIKA

(citová stránka - nadměrně živé nebo pomalé, bojácné, úzkostné, plačtivé, s čím si rádo hraje, co nemá rádo, zájmy, čím ho nejlépe uklidnit, co na něho platí, atd.)

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

LATERALITA

(které ruce dává přednost při uchopování hraček, lžíce?)

L

P

STŘÍDÁ OBĚ

ODLOUČENÍ

(jak snáší Vaše dítě odloučení, co mu v tom pomáhá)

.....
.....

Jak dítě reaguje na Váš pokyn?

.....

Jak Vaše dítě spí? (zvyklosti, rituály, apod.)

.....
.....

Jak probíhalo Vaše těhotenství, porod, 1. rok dítěte?

.....
.....

Chcete upozornit na nějaké závažnější skutečnosti (výchovné, rodinné, apod.)

.....
.....

Děkujeme Vám za sdělení všech důležitých informací, které vedou ke kvalitní spolupráci v péči o Vaše dítě a ku prospěchu dítěte. Všechny podané informace jsou důvěrné.

Datum:

.....

podpis zákonného zástupce