**Dotazník o dieťati**

**Vážení rodičia,**

**sme veľmi radi, že ste sa rozhodli pre našu MŠ. V záujme  lepšieho spoznania Vášho dieťaťa, vyplňte nasledujúci dotazník. Tešíme sa na vzájomnú spoluprácu. Vopred ďakujeme.**

(zakrúžkujte vybranú možnosť alebo doplňte)

**Zákonný zástupca dieťaťa:**

**Priezvisko a meno dieťaťa:**

**Bydlisko:**

Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie? áno – nie (ako dlho).............................................................

Má dieťa alergiu? áno - nie / ak áno, aký - druh ....................................................................................

Má dieťa alergiu na potraviny? áno – nie / ak áno, čo nesmie jesť (potvrdenie od lekára – gastroenterológa/imunoalergológa je potrebné) ......................................................................................

Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť príp. iné (doplňte, zakrúžkujte) ...............................................................................................................................

Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť príp. iné (doplňte, zakrúžkujte) .................................................................................................................

Akú má dieťa slovnú zásobu, ako komunikuje s okolím? (používa len citoslovce napr. Ham-ham, brm,...; jednoduché vety...)........................................................................................................................

Ako dieťa nadväzuje kontakt s inými deťmi?

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

Sebaobslužné činnosti:

Je samostatné v sebaobsluhe (obliekaní, obúvaní) áno-nie

Je samostatné v hygienických návykoch (umývaní rúk, použitie WC) áno-nie

Pýta sa dieťa samostatne na toaletu? áno - nie

Používa dieťa počas spánku doma plienku? áno - nie

Spáva dieťa doma popoludní? áno - nie

Aký má Vaše dieťa rituál pri zaspávaní? (zaspáva s hračkou, cumľom, dospelým...)

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

Pri stolovaní- vie sa samostatne najesť áno - nie

Používa lyžicu? áno - nie

Používa celý príbor? áno - nie

Pije samostatne z pohára? áno - nie

Pije doma z dojčenskej fľaše s cumľom? áno - nie

Obľúbený nápoj dieťaťa-čaj, voda, mlieko ,kakao ,iné

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

Je dieťa vyberavé v jedle? áno - nie

Je jedlo, ktoré odmieta? Ak áno- prečo?(negatívny zážitok, alergia...)

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

S kým dieťa v súčasnosti trávi najviac času? ...................................................................................................................................................................

Aké hry a činnosti doma rado vykonáva? (napr. Kreslenie, spev, čítanie, televízne programy, počítač, stavebnice, pomoc dospelým....)

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

Má Vaše dieťa z niečoho strach? (napr. Vysávač, hmyz, búrka, hlasné zvuky....)

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

Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám:

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

O akú formu pomoci a spolupráce s materskou školou máte záujem? (označte, doplňte)

športové podujatia; brigádnická pomoc; pomoc pri aktivitách v triede; šitie, ručné práce...); iné

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

**Dátum: Podpis zákonného zástupcu:**