

Materská škola, Budovateľská 8, 080 01 Prešov



Dotazník o dieťati

Vážení rodičia,

sme veľmi radi, že Vaše dieťa bude navštevovať našu materskú školu. V záujme bezstresovej adaptácie a 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:

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko:

Kontakt:

- Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie? áno – nie (ako dlho)
- Ktoré choroby dieťa prekonalo?.....
.....
- Bolo dieťa liečené v nemocnici? áno – nie
- Uveďte dôvod:
- Utrpelo dieťa úraz? áno – nie

Uveďte aký, kedy:.....

- Trpí dieťa – častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy (zakrúžkujte)

Doplňte iné:

- Aké lieky dieťa užíva? (uveďte dôvod)
.....
- Je pod odborným lekársym dohľadom? (napr. Kardiológ, neurológ, imunológ.....)
- Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechťov, zajakavosť (doplňte, zakrúžkujte)
- Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojzľivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť (doplňte, zakrúžkujte)
- Problémy v správaní: nadmerná živosť, konfliktnosť (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?.....
- Ako vyjadruje dieťa svoje potreby (hlad, smäd.....)?.....
- Akým spôsobom upozorní, že chce cikať, kakať? Potrebu vykonáva na nočník alebo na záchod?.....
- Je samostatné v (doplňte, zakrúžkujte):

a) sebaobsluhy (obliekaní, obúvaní)

b) hygienických návykoch (umývaní, použití WC).....

Pýta sa dieťa samostatne na toaletu? áno - nie

Používa dieťa počas spánku doma plienku? áno - nie

Materská škola, Budovateľská 8, 080 01 Prešov



Spáva dieťa doma popoludní? áno - nie
Odmieta spánok v čase poludnia? áno - nie
Aký má Vaše dieťa rituál pri zaspávaní? (zaspáva s hračkou, cumľom, dospelým...).....

Má dieťa doma nejakú obľúbenú hračku, ktorú bude mať počas dňa v MŠ? áno – nie
- ak áno napíšte akú z dôvodu možnosti straty

c) pri stolovaní- vie jesť samostatne lyžicou?

Používa lyžicu? áno - nie

Používa celý príbor? áno - nie

Odmieta piť z pohára tekutinu? áno - nie

Pije doma z dojčenskej fľaše s cumľom? áno - nie

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

- Má dieťa neobľúbené jedlá? áno -nie

Je dieťa vyberavé v jedle? áno - nie

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

- Má dieťa získanú alebo vrodenú chybu? (uvedte akú)

- Má dieťa chybu:

a) zraku áno - nie

b) sluchu áno – nie

- S kým dieťa v súčasnosti trávi najviac času?

- Aký je všeobecný temperament dieťaťa?

- 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, hlasné zvuky....).....

- Má dieťa alergiu? áno - nie

ak áno, akú - druh

- Má dieťa alergiu na potraviny? áno - nie

ak áno, čo nesmie jesť (potvrdenie od lekára je potrebné)

- 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; údržba zariadenia (elektroinštalácia, vodoinštalácia,);

iné.....

- Adaptácia dododnutá na dobu (do 4 hodín denne,so stravou):.....

- Spôsob prevzatia dieťaťa z MŠ :

rodič osobne.....

splnomocnenie inej osoby staršej ako 10 rokov.....

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

Materská škola, Budovateľská 8, 080 01 Prešov



UČITELKA:

- **Výsledok adaptačného obdobia:**

dieťa sa prispôbilo.....

neprispôbilo z dôvodu.....

vyžaduje/nevyžaduje individuálnu starostlivosť, v

čom.....

spĺňa podmienky pre ďalšie zaškolenie.....