VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO RODIČE



Vážení rodiče, zákonní zástupci, následující dotazník slouží k získání prvotních informací o Vašem dítěti, které jsou důležité pro zajištění takových podmínek vzdělávání, které odpovídají potřebám Vašeho dítěte. Získané údaje nám pomohou Vaše dítě rychleji a lépe poznat, přispějí k rychlejší adaptaci Vašeho dítěte na nové prostředí, a prožití příjemného času stráveného v mateřské škole. Pokud máte chuť a zájem, tak nám dotazník vyplňte a odevzdejte před nástupem dítěte do MŠ. Veškeré Vámi uvedené informace považujeme za důvěrné, řadíme je tedy mezi osobní a citlivá data, a proto s nimi bude zacházeno v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Děkujeme za spolupráci.

Jméno, příjmení dítěte:

Datum narození:

ADAPTACE	
Těší se Vaše dítě do mateřské školy, navštěvovalo již jiné kolektivní zařízení?	
Jak snáší dítě odloučení od rodiny?	

SOCIÁLNÍ CHOVÁNÍ	
Do společných her a činností s dětmi ve Vašem okolí se:	• zapojuje velmi rádo • zapojuje s pomocí dospělého • nezapojuje vůbec, hraje si samo
Nejraději si hraje s (oblíbené hračky):	
S dospělým komunikuje:	• bez zábran • s ostychem, spíše odpovídá na otázky • nekomunikuje vůbec, mlčí
Dokáže dítě vyjádřit, co potřebuje?	• ano

	• ne
Bojí se Vaše dítě něčeho?	• ano (prosím upřesněte): • ne
Projevuje se Vaše dítě agresivně vůči ostatním dětem?	• ano (prosím upřesněte): • ne

CELKOVÁ CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE	
V oblasti laterality je:	• pravák • levák • nevyhraněný, nelze určit, používá obě ruce
Objevily se nějaké problémy nebo omezení v oblasti motoriky?	• ano (prosím upřesněte): • ne
Udrží pozornost většinou po celou dobu hry? Dokončuje činnosti?	• ano • k dokončení potřebuje motivaci • pozornost neudrží, činnost nedokončuje
Jaké je Vaše dítě po citové stránce (přítulné, plačtivé, bojácné, živé, kamarádské, pasivní, aktivní, apod.):	
Obléká se:	• samostatně • s dopomocí • neobléká se samostatně
Při WC a hygieně:	• je samostatné (jde samo, řekne si, používá toaletní papír) • potřebuje pomoc • neovládá základní hygienické návyky (dítě potřebuje plínku)
Stolování:	• jí samo, používá příbor • jí samo lžící • při jídle potřebuje pomoc
Při jídle je Vaše dítě:	• samostatné, sní téměř vše • je nutno jej k jídlu pobízet • je vybíravé, odmítá některé potraviny:
Jak si představujete způsob stravování Vašeho dítěte v mateřské škole:	• chci, aby jídlo ochutnal • chci, abyste jej k jídlu pobízely • nechci, abyste jej k jídlu nutily
Spánkový režim po obědě:	• je zvyklé chodit spát • leží a odpočívá • neodpočívá

ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE *Pokud je Vaše dítě v péči odborného lékaře, např. psycholog, neurolog, ORL, rehabilitační, ortoped apod., a považujete tuto informaci za relevantní, prosíme o dodání lékařské zprávy.*	
Bývá Vaše dítě často nemocné?	• ano • ne
Je v pravidelné péči odborného lékaře?	• ano (prosím upřesněte): • ne
Užívá pravidelně nějaké léky?	• ano (prosím upřesněte): • ne
Má Vaše dítě dietu?	• ano (prosím upřesněte): • ne
Objevila se u něj nějaká alergie?	• ano (prosím upřesněte): • ne

CHARAKTERISTIKA RODINY	
Žije Vaše dítě v úplné rodině?	• ano • ne
Zajišťuje péči a výchovu převážně jeden z rodičů?	• ano (prosíme, upřesněte který): • ne, oba rodiče se podílejí na výchově stejnoměrně
Má Vaše dítě sourozence?	• ano (uveďte kolik a věk): • ne

Chcete upozornit na nějaké jiné skutečnosti, které se týkají Vašeho dítěte (zdravotní, rodinné, apod.)?: