

Dotazník pre zákonných zástupcov detí materskej školy

Vážení rodičia!

Z dôvodu bližšieho poznania Vašich detí pri ich nástupe do materskej školy Vám predkladáme tento dotazník, prostredníctvom ktorého sa chceme informovať o osvojených zručnostiach a návykoch detí.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Fyzický vek (roky, mesiace):

Poznámky

- | | | | |
|--|-----|-----------|-----|
| 1. Vie sa Vaše dieťa samostatne vyzliecť/
obliecť? | áno | s pomocou | nie |
| 2. Počas poobedňajšieho oddychu
oddychuje/zaspí bez problémov? | áno | s pomocou | nie |
| 3. Je samostatne s lyžičkou, vidličkou? | áno | s pomocou | nie |
| 4. Pije z pohára? | áno | s pomocou | nie |
| 5. Má alergiu na niektoré potraviny? | | áno | nie |
| 6. Je pod odborným lekársnym dohľadom
(napr. kardiológa, neurológa, imunológa, ...) | áno | | nie |
| 7. Oznámi, že potrebuje ísť na WC? | áno | s pomocou | nie |
| 8. Vie použiť toaletný papier? | áno | s pomocou | nie |
| 9. Nosí v priebehu dňa plienku? | áno | s pomocou | nie |
| 10. Nosí plienku počas spánku? | áno | s pomocou | nie |

11. Dokáže sa odlúčiť od rodičov? **áno** **s pomocou** **nie**

12. Vie sa dorozumievať s ostatnými ? **áno** **s pomocou** **nie**
(požiadať o pomoc, vyjadriť svoje potreby, nápady...)

13. Ak nie, tak akým spôsobom dieťa komunikuje?

Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám :

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Týmto čestne prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý/á, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie zrušené.

V Rajci, dňa:

Podpis zákonných zástupcov: