|  |
| --- |
| **VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO RODIČE**https://skolka2.borovskeho.cz/wp-content/uploads/2016/02/R%C3%A1j-02-1-150x150.png |
| ***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.)?:** |
|  |