

Dotazník k prihláške dieťaťa do MŠ

Meno dieťaťa.....

1. Ako oslovujete dieťa doma?

.....

2. Navštevovalo Vaše dieťa kolektívne zariadenie (jasle/MŠ) ?

nie / áno (ako dlho?):

3. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?

nie / áno / len počas spánku, inak nie

4. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do MŠ?

- a. ranný plač
- b. časté choroby
- c. emocionálna nepohoda
- d. odmietanie odpočinku
- e. odmietanie stravy
- f. vzťah učiteľky k dieťaťu
- g. ranné vstávanie
- h. samostatnosť pri zvládaní samoobslužných návykov
- i. začlenenie do kolektívu
- j. som bez obáv :-)
- k. iné:.....

5. Užíva dieťa lieky?

nie / áno, tieto:.....

6. Absolvovalo dieťa vyšetrenie Centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie?

nie / áno

Dôvod vyšetrenia.....

7. Má dieťa neurotické ťažkosti?

- a. nemá :-)
- b. pomočovanie
- c. zajakávanie sa
- d. nespavosť
- e. obhrýzanie nechtov
- f. iné:.....

8. Má dieťa problémy v správaní?

nie / áno, tieto:.....

9. Má dieťa alergiu?

nie / áno, je alergické na:.....

10. Navštevujete s dieťaťom špecializovaného lekára? (kardiológ, neurológ, logopéd, psychológ a iné)

nie / áno:

11. Iné upozornenia a oznámenia učiteľkám:

12. Spôsob prevzatia dieťaťa z MŠ:

a) rodič (zákonný zástupca) osobne

b) splnomocnenie inej osoby staršej ako 10 rokov (v zmysle § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z., ktorou sa mení vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o MŠ

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Dátum:

Podpis: