**Informace o vašem dítěti**

Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že bychom chtěli k vašemu děťátku přistupovat co nejvíce individuálně a snažit se mu zpříjemnit pobyt v novém prostředí mateřské školy, prosíme vás o vyplnění dotazníku. Tyto informace budou sloužit jako první krok ke společné péči a vzdělávání vašeho dítěte.

Jméno dítěte:

…………………………………………………………………………………........................

Datum narození: ………………………………………………………………………………

Alergie/ zdravotní omezení: …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Jak dítě oslovujete:

…………………………………………………………………..............................................

Sourozenci a jejich stáří: ……................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

Jak dítě zvládá odloučení odrodiny?........................................................................................................................

Je dítě zvyklé na cizí lidi?.................................................................................................................................

Je pravák, levák nebo dosud neurčeno?

…………………………………………………………………………………………………..

Pozná své oblečení?........................................................................................................................

Obléká se: samo X s dopomocí

Svléká se: samo X s dopomocí

Obouvá se: samo X s dopomocí

Vyzouvání: samo X s dopomocí

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jí: samostatně X s dopomocí X je krmeno

Používá: lžíci X vidličku X příbor

Pije: z lahve X z hrnečku

Chování dítěte u jídla: loudá se X je „špatný jedlík“ X jí rádo

Jsou některá jídla, která odmítá?…………………………………………...…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

WC:

* s upozorněním X bez upozornění
* zvládá samo X s dopomocí

Je zvyklé na odpolední odpočinek? ANO X NE

Usíná s oblíbenou hračkou? ANO X NE

pokud ANO, s jakou:………………….............................................................................

Máte nějaký rituál při usínání?

........................................................................................................................................

Chcete nám o svém dítěti sdělit ještě něco dalšího?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Děkujeme Vám za vaše zamyšlení a odpovědi. Jsou to prvotní informace, které budou sloužit jako první kamínek péče a vzdělávání vašeho dítěte.