

DOTAZNÍK PRE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV PRI PRIJÍMANÍ DIEŤATA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE NA ŠKOLSKÝ ROK 2023/2024

Vážení rodičia,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie dotazníka. V záujme ľahšej adaptácie Vášho dieťaťa by sme chceli predbežne spoznať jeho vývinovú úroveň, potreby, prípadne rituály.

Vopred Vám ďakujeme za vyplnenie dotazníka.

Vybranú možnosť zakrúžkujte, v prípade potreby doplňte.

Priezvisko a meno dieťaťa:

Navštevovalo už Vaše dieťa kolektívne zariadenie(jasle / MŠ)? **Áno - Nie**
(ako dlho?)

Má Vaše dieťa súrodencov? **Áno – Nie** (ak áno, uveďte počet a ich vek)
.....

Zdravotný stav:

• Prekonalo Vaše dieťa závažné ochorenia alebo úraz? **Áno – Nie** (ak áno, vypíšte aké a kedy)
.....

• Má dieťa chybu: zraku **Áno - Nie**
sluchu **Áno – Nie**
(ak áno, vypíšte, o akú poruchu ide)

• Máva Vaše dieťa často kašeľ, nádchu, bronchitídu, horúčky, angínu, nachladenie, krvácanie z nosa, bolesti hlavy, iné? **Áno – Nie**
(ak áno, vypíšte ktoré).....

• Má Vaše dieťa diagnostikované ochorenie? **Áno – Nie**
(ak áno, vypíšte aké, napr. cukrovka, epilepsia, alergia (konkrétne uviesť), autizmus, telesné, zmyslové postihnutie, iné a priložte kópiu záznamu o diagnostikovaní ochorenia od odborného-špecializovaného lekára)

• Je Vaše dieťa pod odborným lekársym dohľadom? **Áno – Nie**
(ak áno, vypíšte akým - napr. kardiológ, neurológ, imunológ, psychológ,)
.....

• Užíva Vaše dieťa pravidelne lieky? **Áno – Nie**
(ak áno, vypíšte aké)

- Má Vaše dieťa neurotické ťažkosti, ako napr. pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť, iné? **Áno – Nie**

(ak áno vypíšte ktoré, v prípade pomočovania uveďte či cez deň alebo v noci)

.....

- Má Vaše dieťa emocionálne ťažkosti, ako napr. plačlivosť, bojzivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť alebo problémy v správaní? **Áno – Nie**

(ak áno, vypíšte ktoré)

- Absolvovalo Vaše dieťa vyšetrenie v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (**CPPPaP**), alebo v Centre špeciálno – pedagogickej poradne (**CŠPP**)?

Áno – Nie (ak áno, vypíšte dôvod vyšetrenia, priložte kópiu výsledku vyšetrenia)

.....

Hygienické a sebaobslužné návyky – vie Vaše dieťa:

- Samostatne používať záchod a toaletný papier? **Áno – Nie**

.....

- Nosí ešte plienky? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne si umývať ruky? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne používať vodovodnú batériu? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne používať vreckovku? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne sa obúvať a vyzúvať? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne sa obliecť a vyzliecť? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne jesť? **Áno – Nie**

.....

- Samostatne piť z pohára? **Áno – Nie**

.....

- Pije ešte z fľaše? **Áno – Nie**

.....

Komunikačné schopnosti – slovná zásoba:

- Vaše dieťa používa rozvité vety? **Áno – Nie**
.....
- Vaše dieťa používa len jednoduché slovné spojenia? **Áno – Nie**
.....
- Vaše dieťa používa len jednoduché slová? **Áno – Nie**
.....
- Vaše dieťa používa len citoslovčia (napr. brm-brm, ham-ham) **Áno – Nie**
.....
- Vaše dieťa nerozpráva vôbec? **Áno – Nie**
.....

Iné dôležité informácie:

- Spáva Vaše dieťa popoludní? **Áno – Nie**
.....
- Má Vaše dieťa rituál pri zaspávaní? (ak áno uveďte – napr. zaspáva s hračkou, cumľom, dospelým...) **Áno – Nie**
.....
- Aké činnosti Vaše dieťa rado vykonáva? (vypíšte – napr. kreslenie, prezeranie kníh....)
.....
- Má Vaše dieťa z niečoho strach? (ak áno, uveďte) **Áno – Nie**
.....
- Má Vaše dieťa neoblíbené jedlá? (ak áno, uveďte) **Áno – Nie**
.....
- Bude Vám vyhovovať dĺžka prevádzky materskej školy od 06:30 h do 16:00 h?
(ak nie, napíšte aká dĺžka prevádzky by Vám vyhovovala) **Áno – Nie**
.....
- **Iné dôležité oznámenia a upozornenia o Vašom dieťati (ak áno, uveďte)** **Áno – Nie**
.....
.....
.....

- **Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do MŠ? (Môžete vyznačiť aj viacej možností, prípadne dopísať iné.)**

- ranný plač
- časté choroby
- odmietanie odpočinku
- odmietanie stravy
- zvládanie sebaobslužných návykov
- začlenenie do kolektívu
- som bez obáv
- iné.....

Ešte raz Vám ďakujeme za vyplnenie dotazníka a tešíme sa na spoluprácu s Vami.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Dátum:

Podpis: