



VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO RODIČE

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.

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: _____

1. ADAPTACE

- Těší se Vaše dítě do mateřské školy, navštěvovalo již jiné kolektivní zařízení?

- Jak snáší dítě odloučení od rodiny?

2. SOCIÁLNÍ CHOVÁNÍ

- Do společných her a činností s dětmi ve Vašem okolí se:

- a) zapojuje velmi rádo
- b) zapojuje s pomocí dospělého
- c) nezapojuje vůbec, hraje si samo

- Nejraději si hraje s (oblíbené hračky): _____

- S dospělým komunikuje:

- a) bez zábran
- b) s ostychem, spíše odpovídá na otázky
- c) nekomunikuje vůbec, mlčí

- Dokáže dítě vyjádřit, co potřebuje?

- a) ano
- b) ne

- Bojí se Vaše dítě něčeho?

- a) ano (prosím upřesněte): _____
- b) ne



- Projevuje se Vaše dítě agresivně vůči ostatním dětem?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne

3. CELKOVÁ CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE

- V oblasti laterality je:
 - a) pravák
 - b) levák
 - c) nevyhraněný, nelze určit, používá obě ruce
- Objevily se nějaké problémy nebo omezení v oblasti motoriky?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne
- Udrží pozornost většinou po celou dobu hry? Dokončuje činnosti?
 - a) ano
 - b) k dokončení potřebuje motivaci
 - c) pozornost neudrží, činnost nedokončuje
- Jaké je Vaše dítě po citové stránce (přítulné, plačtivé, bojácné, živé, kamarádké, pasivní, aktivní, apod.): _____

- Obléká se:
 - a) samostatně
 - b) s dopomocí
 - c) neobléká se samostatně
- Při WC a hygieně:
 - a) je samostatné (jde samo, řekne si, používá toaletní papír)
 - b) potřebuje pomoc
 - c) neovládá základní hygienické návyky
- Stolování:
 - a) jí samo, používá příbor
 - b) jí samo lžící
 - c) při jídle potřebuje pomoc
- Při jídle je Vaše dítě:
 - a) samostatné, sní téměř vše
 - b) je nutno jej k jídlu pobízet
 - c) je vybíravé, odmítá některé potraviny _____
- Jak si představujete způsob stravování Vašeho dítěte v mateřské škole:
 - a) chci, aby jídlo ochutnal
 - b) chci, abyste jej k jídlu pobízely
 - c) nechci, abyste jej k jídlu nutily



- Spánkový režim po obědě:
 - a) je zvyklé spávat
 - b) leží a odpočívá
 - c) neodpočívá

4. 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?
 - a) ano
 - b) ne
- Je v pravidelné péči odborného lékaře?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne
- Užívá pravidelně nějaké léky?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne
- Má Vaše dítě dietu?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne
- Objevila se u něj nějaká alergie?
 - a) ano (prosím upřesněte): _____
 - b) ne

5. CHARAKTERISTIKA RODINY

- Žije Vaše dítě v úplné rodině?
 - a) ano
 - b) ne
- Zajišťuje péči a výchovu převážně jeden z rodičů?
 - a) ano (prosíme, upřesněte který): _____
 - b) ne, oba rodiče se podílejí na výchově stejnoměrně
- Má Vaše dítě sourozence?
 - a) ano (uvedte kolik a věk): _____
 - b) ne

Chcete upozornit na nějaké jiné závažnější skutečnosti, které se týkají Vašeho dítěte (zdravotní, rodinné, apod.)?: _____
