

Městské jesle, Svisle 2, 750 02 Přerov

DOTAZNÍK pro přijetí dítěte do dětské skupiny

Vážení rodiče, děkujeme Vám za vyplnění dotazníku. Získané informace nám pomohou při péči o Vaše dítě.

Jméno a příjmení dítěte _____ **Datum narození** _____

Jak je dítě oslovováno doma? _____

S čím si nejraději hraje? _____

Je zvyklé na vrstevníky, na cizí lidi, bývá někdy v jiném prostředí? _____

Jména a věk sourozenců _____

Stravovací návyky

Dítě jí přiměřeně – málo – hodně samostatně – snaží se, ale dokrmuji – musí se krmit

Pije dosud z kojenecké lahve? _____ Umí pít z hrníčku? _____

Jaký druh mléka dítě pije? _____ Je dítě kojeno? _____

Odmítá zcela nějaké jídlo? Pokud ano, jaké? _____

ALERGIE na potraviny _____

Hygienické návyky

Pleny nosí celodenně – jen na spaní – nenosí jiná možnost _____

Na nočník (WC) nechodí vůbec – zkoušíme posazovat – řekne si samo _____

Jak hlásí potřebu _____

Spánek

Je dítě zvyklé spát po obědě? _____ V jakou dobu? _____

Způsob usínání _____

 Je dítě zvyklé na dudlík?

nemá vůbec – jen na spaní – vyžaduje i přes den – na zklidnění – při pláči

jiná možnost _____

 Chůze

Kdy začalo dítě samostatně chodit

Chůzi do schodů: zvládne s pomocí – bez pomoci – musí se nést _____

Chůzi ze schodů: zvládne s pomocí – bez pomoci – musí se nést _____

 Vývoj řeči

Dítě ještě nemluví – řekne jen slabiky – celá slova – krátké věty – mluví nesrozumitelně _____

 ALERGIE na léky, pyly _____

Kterými slovy byste charakterizovali vaše dítě _____

Jiná sdělení o dítěti (zvyklosti, zlozvyky, vlastnosti, čeho se bojí... apod.)

Datum a podpis rodičů:

Poznámky pečující osoby (jiné důležité informace zjištěné při přijetí dítěte):

Datum přijetí dítěte:

Podpis pečující osoby: