

Dotazník o dieťaťi

1. Meno a priezvisko dieťaťa: _____

2. Dátum narodenia: _____

3. Bydlisko: _____

4. Tel. kontakt: _____

5. Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie?

áno – nie

6. Ktoré choroby dieťa prekonalo?

7. Bolo dieťa liečené v nemocnici? (uved'te dôvod)

8. Utrpelo dieťa úraz? (uved'te aký a kedy)

9. Trpí dieťa

častými horúčkami áno – nie

angínami áno – nie

nachladením áno – nie

respiračnými (dýchacími) chorobami áno – nie

krvácaním z nosa áno – nie

bolesťami hlavy áno – nie

doplňte _____

10. Aké lieky užíva? (uved'te dôvod)

11. Neurotické ťažkosti dieťaťa:

pomočovanie áno – nie

nespavosť áno – nie

obhrýzanie nechtov áno – nie

zajakavosť áno – nie

doplňte _____

12. Emocionálne ťažkosti dieťaťa

plačlivosť áno - nie
bojazlivosť áno - nie
agresivita áno - nie
vzdorovitosť áno - nie
ťažká prispôsobivosť áno - nie

doplňte _____

13. Problémy v správaní:

Nadmerná živosť áno - nie
Konfliktnosť áno - nie

doplňte _____

14. Je nesamostatné v

- a) sebaobsluhy (obliekanie, obúvanie, stolovanie) áno - nie
b) hygienických návykoch (umývanie, používanie wc) áno - nie

15. Má dieťa získanú alebo vrodenú chybu? (uved'te akú)

16. Má dieťa chybu

- a) zraku áno- nie
b) sluchu áno - nie

17. Je dieťa vyberavé v jedle? (uved'te čo neobľubuje)

áno - nie

18. Má alergiu? (uved'te na čo)

áno - nie

19. Môže byť dieťa prepravované autobusom pri aktivitách MŠ zo zdravotného hľadiska?

áno - nie

20. Iné upozornenia (oznámene) rodičov

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov!

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu