



## 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:

- d) bez zábran
- e) s ostychem, spíše odpovídá na otázky
- f) nekomunikuje vůbec, mlčí

- Dokáže dítě vyjádřit, co potřebuje?



SVORNOSTI BRNO

g) ano

h) ne

- Bojí se Vaše dítě něčeho?

i) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

j) ne

- Projevuje se Vaše dítě agresivně vůči ostatním dětem?

k) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

l) 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?

d) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

e) ne

- Udrží pozornost většinou po celou dobu hry? Dokončuje činnosti?

f) ano

g) k dokončení potřebuje motivaci

h) pozornost neudrží, činnost nedokončuje

- Jaké je Vaše dítě po citové stránce (přítulné, plačtivé, bojácné, živé, kamarádké, pasivní, aktivní, apod.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Obléká se:

i) samostatně

j) s dopomocí



## SVORNOSTI BRNO

k) neobléká se samostatně

## • Při WC a hygieně:

- l) je samostatné (jde samo, řekne si, používá toaletní papír)
- m) potřebuje pomoc
- n) neovládá základní hygienické návyky

## • Stolování:

- o) jí samo, používá příbor
- p) jí samo lžící
- q) při jídle potřebuje pomoc

## • Při jídle je Vaše dítě:

- r) samostatné, sní téměř vše
- s) je nutno jej k jídlu pobízet
- t) je vybíravé, odmítá některé potraviny \_\_\_\_\_

## • Jak si představujete způsob stravování Vašeho dítěte v mateřské škole:

- u) chci, aby jídlo ochutnal
- v) chci, abyste jej k jídlu pobízely
- w) nechci, abyste jej k jídlu nutily

## • Spánkový režim po obědě:

- x) je zvyklé spávat
- y) leží a odpočívá
- z) 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?

- c) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_



- Užívá pravidelně nějaké léky?

e) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

f) ne

- Má Vaše dítě dietu?

g) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

h) ne

- Objevila se u něj nějaká alergie?

i) ano (prosím upřesněte): \_\_\_\_\_

j) ne

## 5. CHARAKTERISTIKA RODINY

- Žije Vaše dítě v úplné rodině?

a) ano

b) ne

- Zajišťuje péči a výchovu převážně jeden z rodičů?

c) ano (prosíme, upřesněte který): \_\_\_\_\_

d) ne, oba rodiče se podílejí na výchově stejnoměrně

- Má Vaše dítě sourozence?

e) ano (uvedte kolik a věk): \_\_\_\_\_

f) ne

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_