

## Vážení rodičia

Rozhodli ste sa nám zveriť to najcennejšie čo doma máte, Vaše dieťa. Aby sme spoločne zvládli čo najľahšie, najpríjemnejšie a najjednoduchšie túto veľkú zmenu v jeho živote potrebujeme ho aj my trochu spoznať. Práve na to nám slúži tento krátky dotazník.

Prosíme Vás, aby ste na každú otázku odpovedali, resp. vybrali možnosť alebo sa vyjadrili na základe Vašej vlastnej skúsenosti.

Príloha č.1

### DOTAZNÍK DIEŤAŤA

Meno a priezvisko /dieťaťa:.....

Adresa:.....

Dátum narodenia:..... Zdravotná poisťovňa:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Telefónne číslo:..... email:.....

Zamestnanie:..... Zamestnávateľ:.....

Tel. číslo do zamestnania.....

Meno a priezvisko otca:.....

Telefónne číslo:..... email:.....

Zamestnanie:..... Zamestnávateľ:.....

Tel. číslo do zamestnania.....

Plánovaný čas pobytu dieťaťa v zariadení: od.....hod. do.....hod.

Koľko členov má Vaša rodina? .....

Bývate v spoločnej domácnosti s ďalšími členmi rodiny? (starý rodičia, teta, ujo)

- a) áno
- b) nie

Navštevovalo Vaše dieťa už kolektívne zariadenie?.....

Chodíte so svojim dieťaťom medzi rovesníkov (na ihrisko, návštevy, centrá, a iné)

- a) áno, často
- b) občas
- c) nie

Pokúste sa vybrať jeden z najčastejších prejavov správania – aký je záujem Vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti (na ihrisku, v pieskovisku a pod.).

- a) pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí
- b) hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí

- c) pozoruje iné deti, nehrá sa
- d) kazí hru ostatných detí
- e) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

.....

7. Podelí sa Vaše dieťa s ostatnými deťmi o hračky, prípadne dovoľí sa chvíľku hrať inému dieťaťu so svojou hračkou?

- a) áno
- b) občas
- c) nikdy
- d) neviem

8. Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodarí sa mu postaviť niečo z piesku, nepodarí sa mu vykonať nejakú činnosť a pod.)?

- a) rozplače sa
- b) nanovo sa pokúsi vykonať činnosť
- c) začne sa venovať inej činnosti
- d) neviem
- e) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

.....

9. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?

- a) hneď s nimi komunikuje
- b) potrebuje čas, aby sa osmelilo
- c) celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
- d) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

.....

10. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy ? (označiť môžete aj viacero možností)

- a) ranný plač
- b) časté choroby
- c) emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)
- d) odmietanie odpočinku
- e) odmietanie stravy
- f) vzťah učiteľky k deťom
- g) ranné vstávanie
- h) samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov
- i) začlenenie do kolektívu (či si nájde nových kamarátov)
- j) iné.....

11. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?

- a) áno
- b) len počas spánku, inak nie
- c) nie

Malo dieťa vážne zdravotné problémy alebo operácie?.....

Utrpelo dieťa vážny úraz?.....

.....

.....

Trpí Vaše dieťa: častými horúčkami, angínami, nachladnutím, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy, respiračnými chorobami, epilepsiou, alergiami./podčiarknite, doplňte/.....

Prekonalo vaše dieťa detské infekčné ochorenia: ovčie kiahne, mumps, rubeola, osýpky, šarlach,/podčiarknite, doplňte/.....

Boli u Vášho dieťaťa zistené a diagnostikované : vrodené vývojové chyby, ADHD, detská mozgová obrna, astma, epilepsia, solárna alergia, alergia na poštípanie hmyzom,/podčiarknite, doplňte/.....

Aké lieky Vaše dieťa pravidelne užíva?.....

Je vaše dieťa alergické na potraviny? ak áno uveďte aké.....

Má Vaše dieťa špeciálnu potravinovú diétu?/napr. bezlepkovú, intolerancia laktózy, diabetes a iné./ uveďte.....

Sú potraviny, ktoré Vaše dieťaťko neobľubuje alebo mu spôsobujú ťažkosti?

Ak áno, uveďte aké.....

Má dieťa poruchu zraku.....sluchu.....

Má Vaše dieťa ťažkosti ? napr. pomočovanie, ohrýzanie nechtov, zajakavosť.....

Prejavuje Vaše dieťa plačlivosť, bojzlivosť? Má problémy s komunikáciou s dospelými? Je vzdorovité, ťažko prispôsobivé, zvyká si ťažko na nové prostredie a ľudí?.....

.....  
.....  
.....  
Navštevovali ste s dieťaťom materské, prípadne detské centrá?.....

.....  
Má Vaše dieťaťo problémy so správaním ? Je nadmerne živé? Potrebuje na spanie plienku? .....

.....  
Úroveň osvojenia hygienických návykov / umývanie, použitie WC.....

a) je samostatné

b) nesamostatné

c) vyžaduje pomoc dospelého?.....

.....  
Seba obslužné činnosti /obliekanie, obúvanie/.....

a) je samostatné

b) nesamostatné

c) vyžaduje pomoc dospelého?.....

.....  
Stolovanie / používa pri jedle lyžičku, prípadne príbor? Vie sa napiť z pohára?

a) je samostatné

b) nesamostatné

c) vyžaduje pomoc dospelého?.....

.....  
Súhlasíte s uverejňovaním fotiek a videí Vášho dieťaťa vo fotogalérii na našej web stránke a facebook?

a) súhlasím

b) nesúhlasím

Kontaktná adresa na písomnú korešpondenciu s materskou škôlkou a jasľami štvorlístok

/ meno rodiča, adresa/

.....  
.....  
Iné upozornenia rodičov:.....  
.....

Zároveň Vám oznamujeme, že všetky osobné údaje uvedené v dotazníku budú použité v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

**Vyhlasujem, že som nič nezamlčal a všetky mnou uvedené údaje v dotazníku sú pravdivé a tým napomôžu personálu súkromnej materskej škôlky a jaslí štvorlístok upevňovať a rozvíjať fyzický, psychický a sociálno-emocionálny rozvoj môjho dieťaťa .**

Podpisy rodičov:.....  
.....

V .....dňa:.....

**Za čas strávený vyplňovaním dotazníka Vám veľmi pekne ďakujeme**