

DOTAZNÍK PRO RODIČE – ZAČÁTEK SPOLUPRÁCE

Vážení rodiče,

děkujeme Vám, že jste se rozhodli svěřit své dítě právě naší mateřské škole. Věříme, že společně vytvoříme prostředí, ve kterém se Vaše dítě bude cítit bezpečně, přijímané a podpořené na své jedinečné cestě.

Tento dotazník nám pomůže lépe poznat osobnost a potřeby Vašeho dítěte. Získané informace budou sloužit výhradně ke snadnějšímu navázání vztahu a podpoře jeho individuální adaptace na nové prostředí. Naším cílem je spolupracovat s Vámi jako partnery a navázat otevřený a důvěryhodný vztah.

Mateřská škola rodinnou výchovu nenahrazuje, ale citlivě ji doplňuje a podporuje ve prospěch harmonického rozvoje dítěte.

Základní informace

Jméno a příjmení dítěte: _____

Doma používáme přezdívk/zdrobnělinu: _____

Samostatnost dítěte v každodenních činnostech

Činnost	Ano	S dopomocí	Ne
Dochází samo na toaletu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umí si po toaletě umýt a utřít ruce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Správně používá toaletní papír	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samostatně používá kapesník, umí smrkat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umí si vyčistit zuby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obléká a svléká se samo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obouvá se a zouvá samo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umí zapnout/rozepnout zip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umí zapnout/rozepnout knoflík	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukládá své oblečení na místo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zkouší si zavazovat tkaničky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Při jídle používá příbor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krájí jídlo nožem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Namaže si chleba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nalije si nápoj ze džbánu/lahve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomáhá s prostíráním	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stravování a zdraví

Oblíbená jídla:

Neoblíbená jídla:

Alergie (potravinové, jiné):

Dovednosti a zájmy

Používá samostatně nůžky: Ano Ne

Umí správně držet tužku: Ano Ne

Jaký má vztah ke kreslení? (např. kreslí rád/o, oblíbená témata):

Oblíbené hry, hračky, aktivity nebo denní rituály:

Na co se do školky nejvíce těší:

Má z něčeho obavy (např. z odloučení, nových situací)?

Sociální kontakty

Je zvyklé na kontakt s vrstevníky: Ano Ne

Má sourozence: Ano Ne

Pokud ano, jaká jsou jejich jména:

Co bychom měli vědět?

(Podělte se prosím s námi o vše, co by mohlo pomoci při lepším pochopení Vašeho dítěte – co má rádo, co potřebuje, co mu pomáhá zvládat změny...)

Děkujeme Vám za čas a důvěru, kterou nám vkládáte. Těšíme se na vzájemnou spolupráci a společné zážitky s Vaším dítětem.

Tým pedagogů ZŠ a MŠ Lenešice