



Dotazník

pro rodiče, jejichž dítě nastoupí do MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

- **Jak si přejete, abychom vaše dítě oslovovali?**

.....

- **Jak je vaše dítě samostatné (hygienické návyky, oblékání, stolování)**

Potřebuje pomoc při:

- | | | |
|--------------|-----|----|
| a) hygieně | ano | ne |
| b) oblékání | ano | ne |
| c) stolování | ano | ne |

- **Co vaše dítě rádo dělá? (jeho oblíbená činnost)**

.....

.....

.....

- **Komunikuje s dospělými?**

ano ne spíše ne (má zábrany, není zvyklé)

- **S čím by mohlo mít vaše dítě problém v MŠ, z čeho by mohlo mít obavy?**

.....

.....

.....

- **Jaké má zdravotní problémy?**

a) žádné

b) alergie

c) jiné, vypište

- **Co vaše dítě nerado jí?**

.....
.....

- **Je vaše dítě zvyklé po obědě spávat nebo jen odpočívat? Má nějaký rituál, nebo hračku, při které usíná?**

.....
.....
.....

- **Vaše další náměty, připomínky, požadavky:**

.....
.....
.....

Vyplnil(a)

Datum