**Dobrovolný vstupní dotazník dítěte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Jméno dítěte :** | | |  |
| **Bydliště :** | | |  |
| **Věk dítěte nástupu do MŠ :** | | |  |
| **Email v případě kontaktu s pedagogy:** | | |  |
| **Dítě bude přivádět do MŠ, vyzvedávat :**  **Pravděpodobná doba příchodu**  **odchodu z MŠ :** | | |  |

**Získané důvěrné informace tohoto dotazníku pomohou pedagogům v individualizaci vzdělání a zajistí přiblížení škole k potřebám vašeho dítěte a vytvoření třídních vzdělávacích programů.**

1. **Dítě vyrůstá v rodině / rodiče, sourozenci/**
2. **Jak zvládá hygienu – WC?**
3. **Používá kapesník?**
4. **Obléká se, obouvá?**
5. **Poradí si s držením lžíce, hrnečku?**
6. **Umí držet tužku?**
7. **V čem je nejisté, potřebuje pomoci?**
8. **Jakou hru vyhledává?**
9. **Způsob navazování kontaktu s dětmi / zvládá lehce, s obtížemi…/**
10. **Jak se dítě projevuje v cizím prostředí?**
11. **Jakým způsobem reaguje v konfliktní situaci s vrstevníky / agresivita, pláč…/?**
12. **Která aktivita je dítětem vyhledávána/ kreslení, zpěv, modelování, konstrukční hry, sledování TV, pohybové aktivity, poslech četby.../?**
13. **Hovoříte s dítětem o jeho emocích – jak řešíte motivaci, odměnu, trest?**
14. **Navštěvuje dítě kolektiv vrstevníků?**
15. **Již bylo vystaveno odloučení od rodičů/ maximální doba/?**
16. **Jaký je jeho oblíbený pokrm?**
17. **Je jídlo, které odmítá?**
18. **Potraviny, které je třeba z důvodu alergie ze stravy vyloučit**
19. **Pitný režim dítěte – jaké nápoje pije?**
20. **V kolik hodin ukládáte dítě k odpolednímu odpočinku /doba spánku/ ?**
21. **Má nějaká omezení, na která chcete upozornit?**
22. **Pozorujete u dítěte nějaký specifický projev/ kousání nehtů, vztekání, odmítání vykonat pokyn/ - jak tuto situaci řešíte vy?**
23. **Má nějaký zdravotní problém / sluchový, zrakový, pohybový, vývoj řeči/ ?**
24. **Má Vaše dítě nějaké duševní, tělesné nebo povahové zvláštnosti, na které byste chtěli pedagogy upozornit?**
25. **Navštěvujete logopeda?**
26. **Pomočuje se dítě ve dne nebo při spánku?**
27. **Je schopné udržet stolici, oznámit svou potřebu?**
28. **Z čeho má vaše dítě radost?**
29. **V čem vyniká?**
30. **Čeho se obává?**
31. **Co chcete vzkázat pedagogům ke vztahu k dítěti /**

**V Praze dne Podpisy zákonných zástupců**