



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

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

**Informácie o dieťati prijatého do materskej školy**

1. Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................................................................

2. Dátum a miesto narodenia: ................................................................................................................

3. Bydlisko: ............................................................................................................................................

4. Kontakt na zákonných zástupcov dieťaťa: ........................................................................................

5. Kontaktná adresa na písomnú korešpondenciu s MŠ /meno rodiča, adresa/: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Navštevovalo už dieťa kolektívne zariadenie? ..................................................................................

7 . Má/malo dieťa vážne zdravotné problémy? .....................................................................................

8. Utrpelo dieťa úraz?.............................................................................................................................

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

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

10. Aké lieky dieťa užíva? .....................................................................................................................

11. Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov, zajakavosť

(doplňte, podčiarknite)....................................................................................................................

12. Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká

prispôsobivosť...( doplňte, podčiarknite ).........................................................................................

13. Problémy v správaní: nadmerná živosť, konfliktnosť...( doplňte,podčiarknite ) ............................

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

14. Úroveň osvojenia hygienických návykov /podčiarknite alebo doplňte chýbajúce/:

/umývanie, použitie WC/ ................................................................................................................ /sebaobsluha – obliekanie, obúvanie/..............................................................................................

/stolovanie – používa pri jedle stoličku, príbor, je samostatne/ .....................................................

15. Môže byť dieťa počas pobytu v MŠ prepravované autobusom /výlet, exkurzia, plavecký výcvik/ po oznámení rodičom: ....................................................................................................................

16. Iné upozornenia rodičov /napr. alergia na potraviny/: .....................................................................

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

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

Dátum podpisy zákonných zástupcov