

**Adaptačný dotazník dieťaťa v materskej škole**

Meno zákonného zástupcu dieťaťa: .....

Meno a dátum narodenia dieťaťa: .....

Oslovenie, na ktoré dieťa reaguje: .....

Skúsenosti dieťaťa s pobytom mimo rodiny: (napríklad: jasle, MŠ, starí rodičia, detské centrum a pod.) .....

Ako reaguje dieťa na neznáme prostredie? (napríklad: drží sa matky, plače, je vystrašené, so záujmom skúma nové prostredie, rieši konfliktné situácie slovné alebo fyzicky, alebo ináč reaguje) .....

.....

Aký druh činnosti a hry dieťa najčastejšie vyhľadáva? ( napríklad: vyhľadáva hračky, kreslí, pohybové hry, iné činnosti, v hre je samotárske, spoločenské...) .....

.....

Úroveň sebaobsluhy dieťaťa: (napríklad: samostatne sa oblieka, vyzlieka, obúva, vyzúva, s pomocou alebo je nesamostatné, používa hygienické pomôcky, udržuje osobnú hygienu, používa WC, vie spláchnuť, ukladá si veci na určené miesto, pozná svoje veci...).....

.....

.....

Aké má dieťa stravovacie návyky: (napríklad: samostatne používa lyžicu, celý príbor, pije z pohára, pri jedení preferuje pravú, ľavú ruku, je nesamostatné...) .....

.....

Alergie, intolerancia na niektoré druhy potravín, nápojov: .....

.....

**Materská škola, Ulica Ignáca Juračku 223/10, 900 67 Láb**

Aké má dieťa návyky počas odpočinku: (napríklad: pomočuje sa, cmúľa si prsty, oddychuje s plyšovou hračkou a pod.).....

.....

Popíšte iné prejavy, alebo problémy dieťaťa, o ktorých si myslíte, že by mohli mať vplyv na adaptáciu dieťaťa v MŠ: (napríklad: komunikačné ťažkosti, pomočovanie počas dňa, detská agresivita a pod.) .....

.....

Predpokladáte adaptačné problémy dieťaťa?

Nie, nepredpokladám.

Ak áno, tak popíšte aké? .....

.....

**Prehlasujem, že uvedené údaje o dieťati sú pravdivé.**

Dátum: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....