

INFORMÁCIE O DIEŤATI

1. **Priezvisko a meno dieťaťa:**

2. **Dátum narodenia:**

3. **Bydlisko:**

4. **Kontakt:** (telefón na oboch rodičov)

5. **Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie?**

áno – nie

6. **Ktoré choroby dieťa prekonalo?**

7. **Bolo dieťa liečené v nemocnici?** (uved'te dôvod)

áno – nie

8. **Utrpelo dieťa úraz?** (uved'te aký, kedy)

áno – nie

9. **Trpí dieťa:** (doplňte, zakrúžkujte)

častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy

10. **Aké lieky dieťa užíva?** (uved'te dôvod)

11. **Neurotické ťažkosti dieťaťa:** (doplňte, zakrúžkujte)

pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechťov, zajakavosť

12. **Emocionálne ťažkosti dieťaťa:** (doplňte, zakrúžkujte)

plačlivosť, bojzľivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť

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

14. **Je nesamostatné v** (doplňte, zakrúžkujte):

a) v sebaobsluže (obliekaní, obúvaní, stolovaní)

b) v hygienických návykoch (umývaní, použití WC)

15. **Má dieťa získanú alebo vrodenú chybu?** (uved'te akú)

16. **Má dieťa chybu:** a) zraku

áno – nie

b) sluchu

áno – nie

17. **Je dieťa vyberavé v jedle? Má alergiu na niektoré potraviny?**

áno – nie

18. **Iné upozornenie (oznámenia) rodičov:**

19. **Môže byť dieťa pri aktivitách MŠ prepravované autobusom ?**

áno – nie

Dátum :

Podpis zákonného zástupcu:
