

Súkromná materská škola, Gercenova 10, 851 01 Bratislava

e-mail: skolkapramienok@asrow.sk, mobil: +421 904 277 688

DOTAZNÍK

Meno dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko:

Meno matky:

Zamestnanie a adresa zamestnávateľa matky:

Bydlisko matky:

Kontakt na matku – mobil, mailová adresa:

Meno otca:

Zamestnanie a adresa zamestnávateľa otca:

Bydlisko otca:

Kontakt na otca – mobil, mailová adresa:

Súrodenci dieťaťa:

Meno

rok narodenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ako voláte Vaše dieťa doma?

.....

Zdravotné obmedzenia

.....

.....

Detské ochorenia

.....

Trpí dieťa alergiami? Akými? Užíva pravidelne lieky? Aké?

.....

.....

Má dieťa nejaké zvláštnosti v správaní? /uvedte prosím zvyky, zlozvyky, návyky, výrazné charakterové črty, všetko to, čo si myslíte, že je dôležité, aby učiteľ o Vašom dieťati vedel/

.....
.....

Má dieťa vyhradené jedlo, ktoré neprijíma alebo prijíma s výhradami?

.....

Je dieťa zvyknuté na poobedňajší spánok? Má pri zaspávaní ustálené rituály?

.....

Na akej úrovni sú hygienické návyky dieťaťa? /pýta sa na toaletu, ide samo, je úplne samostatné, potrebuje pomoc pri obliekaní, vyzliekaní..../

.....

Spôsob príchodu a odchodu do/zo škôlky

DEŇ	Príchod OD-DO	Odchod OD-DO	S kým dieťa opustí škôlku /napr. rodič, súrodenec, stará mama.../
Pondelok			
Utorok			
Streda			
Štvrtok			
Piatok			

Dieťa bude odovzdané pri odchode len tej osobe, ktorá bude uvedená v tabuľke, príp. inej osobe len po osobnom oznámení rodiča.

Navštevuje dieťa záujmový krúžok? Aký?

.....
.....

Poznámky – prosím uvedte informácie, ktoré si myslíte, že je potrebné o dieťati doplniť

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

Ďakujeme za spoluprácu!

Dátum

podpis rodiča