

## Dotazník pre rodičov k prijímaniu detí do materskej školy

Vážení rodičia!

Z dôvodu potreby bližšieho poznania Vašich detí pri nástupe do materskej školy Vám predkladáme tento dotazník, prostredníctvom ktorého sa chceme informovať o osvojených zručnostiach a návykoch detí. Prosíme Vás, aby ste v každej otázke vybrali jednu - najvhodnejšiu možnosť, prípadne sa vyjadrili na základe vlastnej skúsenosti.

**Meno a priezvisko dieťaťa:**.....

**Dátum narodenia:** .....

**Fyzický vek (roky, mesiace):** .....

**1. Chodíte so svojím dieťaťom medzi rovesníkov (na ihrisko, na návštevy a pod.) ?**

- a) áno, často
- b) občas
- c) nie

**2. Pokúste sa vybrať jeden z najčastejších prejavov správania – aký je záujem Vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti (na ihrisku, v pieskovisku a pod.).**

- a) pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí
- b) hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí
- c) pozoruje iné deti, nehrá sa
- d) kazí hru ostatných detí
- e) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

.....

**3. Plače Vaše dieťa pri odlúčení od osoby, na ktorú je fixované (t.j. vyžaduje si jej neustálu prítomnosť)?**

- a) áno, vždy
- b) občas
- c) nie

**4. Vie sa vaše dieťa dorozumieť s ostatnými? (dokáže požiadať o pomoc, vyjadriť svoje potreby, nápady...)**

- a) áno
- b) ak s pomocou, akým spôsobom dieťa komunikuje.....

.....

- c) nie

**5. Má alergiu na niektoré potraviny?**

- a) Áno, akú?.....
- b) Nie

**6. Je dieťa pod odborným lekársym dohľadom (napr. kardiológa, neurológa, imunológa, ...)**

- a) Áno, akým :.....
- b) nie

**7. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?**

- a) hneď s nimi komunikuje
- b) potrebuje čas, aby sa osmelilo
- c) celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa
- d) iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť)

.....

**8. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy?** (označiť môžete aj viacero možností)

- a) ranný plač
- b) časté choroby
- c) emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)
- d) odmietanie odpočinku
- e) odmietanie stravy
- f) vzťah učiteľky k deťom
- g) ranné vstávanie
- h) samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov
- i) začlenenie do kolektívu (či si nájde nových kamarátov)
- j) iné.....

**9. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?**

- a) áno
- b) len počas spánku, inak nie
- c) nie

**10. V oblasti sebaobslužných návykov:**

(ku každej položke vyberte jednu možnosť a označte ju „x“)

|                                                                  | zvláda samostatne | zvláda s pomocou | nezvláda | neviem sa vyjadriť |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|----------|--------------------|
| Vyzuje, obuje si samo topánky, papuče                            |                   |                  |          |                    |
| vyzlečie si samo jednoduché oblečenie (napr. tepláky, tričko...) |                   |                  |          |                    |
| umyje a utrie si samo ruky                                       |                   |                  |          |                    |
| dokáže stolovať/jesť samé lyžicou, vidličkou?                    |                   |                  |          |                    |
| pije samo z pohára                                               |                   |                  |          |                    |

**11. Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám :**.....

.....

.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Týmto čestne prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý/á, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie zrušené.

V Rajci, dňa:

Podpis zákonných zástupcov .....