

Dotazník dieťaťa

Meno dieťaťa :.....

Navštevovalo už Vaše dieťa MŠ, ak áno kde a akú dobu?

.....

Aké skúsenosti má Vaše dieťa s detským kolektívom?

.....

Má vaše dieťa alergie, alebo iné zdravotné ťažkosti ?

.....

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

.....

Uvedte obľúbené hry (hračky) dieťaťa

.....

Má dieťa pri zaspávaní ustálené zvyky ?

.....

Na akej úrovni sú hygienické návyky dieťaťa (pýta sa na toaletu, nepýta sa, plienky)

.....

Má vaše dieťa vo svojom správaní zvláštnosti, na ktoré by ste nás chceli upozorniť ?

.....

Koho budeme v prípade potreby kontaktovať (meno, tel. číslo):

.....

Koho splnomocňujú rodičia na preberanie dieťaťa z MŠ ?

.....

podpisy rodičov :