

Mateřská škola Chrášťany, Chrášťany 27, 282 01 Český Brod, okres Kolín,
tel.: 314 00 10 58, e-mail. ms.chrastany27@seznam.cz

INDIVIDUÁLNÍ DOTAZNÍK PRO RODIČE

JMÉNO DÍTĚTE:

--

DATUM A MÍSTO NAROZENÍ:

1. Oslovování dítěte rodiči; na jaké oslovení je dítě zvyklé?
2. Kdo bude vyzvedávat dítě v MŠ?
3. Jaké stravování upřednostňujete v rodině? Které jídlo má Vaše dítě rádo, které zásadně odmítá, popř. nesmí jíst z důvodu alergie, diety? Jak dalece je Vaše dítě samostatné při stolování?
4. Má Vaše dítě zkušenosti s pobytem v dětském kolektivu? Jaké?
5. Charakterizujte své dítě několika větami. Má nějaké zvláštnosti? Je samostatné v dodržování osobní hygieny, oblékání? Jak snáší odloučení od rodičů?

6. S čím nejraději a jakým způsobem si rádo hraje? Jaké hračky a hry převažují?
7. Jak dlouhou dobu pobytu dítěte v MŠ považujete za optimální, z hlediska zdravého vývoje dítěte? Můžete tuto dobu dodržovat? Napište, prosím, přibližný čas příchodu a odchodu do MŠ po ukončení adaptace.
8. Je Vaše dítě pravá – levák?
9. Zná Vaše dítě své jméno, jména rodičů, sourozenců, prarodičů?
10. Další informace o Vašem dítěti nebo o rodině, které považujete za důležité nám sdělit.

***Já, níže podepsaná(ý), jakožto zákonný zástupce dítěte
....., poskytuji výše uvedené informace dobrovolně a souhlasím
se zpracováním osobních údajů mého dítěte ve výše uvedeném rozsahu pro účely
přijímacího řízení do Mateřské školy Chrášťany.***

Děkuji Vám za trpělivost a upřímnost při vyplňování tohoto dotazníku.