

## INFORMÁCIE O DIEŤATI

1. Priezvisko a meno dieťaťa: .....
  2. Dátum a miesto narodenia: .....
  3. Bydlisko: .....
  4. Kontakt na zákonných zástupcov dieťaťa: .....
  5. Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie? áno – nie
  6. Ktoré choroby dieťa prekonalo .....  
.....
  7. Má/malo dieťa zdravotné problémy ?.....
  8. Utrpelo dieťa vážny úraz?( uveďte aký, kedy).....
  9. Trpí dieťa: častými horúčkami, angínami, nachladnutím, respiračnými ochoreniami, bolesťami hlavy, krvácaním z nosa(doplňte, podčiarknite ).....
  10. Aké lieky dieťa užíva? .....
  11. Neurotické ťažkosti dieťaťa: pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtorov, zajakavosť (doplňte, podčiarknite).....
  12. Emocionálne ťažkosti dieťaťa: plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť...( doplnite, podčiarknite ).....
  13. Problémy v správani:.....
  14. Úroveň osvojenia hygienických návykov ( podčiarknite , alebo doplňte chýbajúce): –
    - hygienických návykoch (umývanie, použitie WC).....
    - sebaobsluha, obliekanie, obúvanie .....
    - stolovanie (používa pri jedle príbor, je samostatne) .....
  15. Môže byť dieťa počas pobytu v MŠ prepravované autobusom(výlet, exkurzia, plavecký výcvik) po oznámení rodičom : .....
  16. Iné upozornenie rodičov : .....
- 
- 

Dátum

Podpis zákonných zástupcov: