



Materská škola Bobot č.63, 913 25 Bobot
IČO: 00311421

INFORMÁCIE O DIEŤATI

1. **Priezvisko a meno dieťaťa**
2. **Dátum narodenia**
3. **Bydlisko**
4. **Kontakt**
5. **Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie?** ÁNO - NIE
6. **Ktoré choroby dieťa prekonalo?**
7. **Bolo dieťa liečené v nemocnici? (uveďte dôvod)** ÁNO – NIE
8. **Utrpelo dieťa úraz? (uveďte aký, kedy)** ÁNO - NIE
9. **Trpí dieťa:** častými horúčkami, angínami, nachladením, respiračnými ochoreniami, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy (doplňte, podčiarknite)
10. **Aké lieky dieťa užíva? (uveďte dôvod)**
11. **Neurotické ťažkosti dieťaťa:** pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechťov, zajakavosť (doplňte, podčiarknite)
12. **Emocionálne ťažkosti dieťaťa:** plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť (doplňte, podčiarknite)
13. **Problémy v správaní:** nadmerná živosť, konfliktnosť (doplňte, podčiarknite)
14. **Je nesamostatné? (doplňte, podčiarknite):** ÁNO - NIE
a, v sebaobslužbe (obliekaní, obúvaní, stolovaní).....
b, v hygienických návykoch (umývaní, použití WC).....
15. **Má dieťa získanú alebo vrodenú chybu? (uveďte akú)**
16. **Má dieťa chybu:**
a, zraku ÁNO - NIE
b, sluchu ÁNO -NIE
17. **Je dieťa vyberavé v jedle? Má alergiu na niektoré potraviny?** ÁNO – NIE
18. **Iné upozornenie (oznámenia) rodičov:**
19. **Môže byť dieťa pri aktivitách MŠ prepravované autom, autobusom a vlakom?** ÁNO – NIE
20. **Svojím podpisom dávam súhlas k fotografovaniu a spracovaniu video záznamov môjho dieťaťa pre potreby a propagáciu školy** ÁNO – NIE

Dátum:

.....
Podpis zákonného zástupcu