

Vstupní charakteristika dítěte

Jméno:.....Třída MŠ.....

Oslovení, na které dítě reaguje:.....

Má vaše dítě nějaké zkušenosti s pobytem mimo rodinu, jak odloučení zvládá? (pobyt u prarodičů, rodičů, soukromé hlídání..)

Jak vaše dítě reaguje na neznámé prostředí?

Drží se u matky, je vystrašené? ANO NE

Se zájmem se pustí do prohlížení okolí ANO NE

Umí vyřešit konflikt? slovně - fyzicky - konflikt neřeší

Jiná reakce:.....

Jaký druh činnosti nebo hry dítě nejčastěji vyhledává?? Jeho oblíbené hračky??

Kterou ruku preferuje? pravá levá zatím nevyhraněné

Je spíše samotářské nebo společenské?.....

Jiná oblíbená činnost?.....

Čeho se bojí? Čemu se vyhýbá?.....

Na jaké úrovni je vaše dítě v sebeobsluze?

Samostatně si svléká a obléká část oděvu? ANO NE

Obuje si bačkory, boty? ANO NE

Používá kapesník? ANO NE

Umí si čistit zuby? ANO NE

Má základní hygienické návyky? (umývá a utírá si ruce po použití WC, umí spláchnout WC, je zvyklé používat toaletní papír..).....

Jaké má vaše dítě stravovací návyky?

Je zvyklé sedět u jídla u stolu? ANO NE

Používá příbor nebo pouze lžíci??

Pije z hrnečku? ANO NE

Spí po obědě? ANO NE

Pomočuje se při spaní? ANO NE.

Odmítá některé potraviny?.....

Jiné stravovací zvláštnosti:.....

Alergie, léky, jiná omezení /oční vady, dietní opatření, astma, febrilní křeče/:

Rodina (úplná, neúplná, sourozenci – vzájemný vztah, rodiče - profese):

Zveřejňování fotografií dětí na www stránkách MŠ /ošetřeno a zabezpečeno heslem/
souhlasím / nesouhlasím

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro účely výchovně-vzdělávacích potřeb školy po dobu vzdělávání mého dítěte v MŠ U Pramene. ANO NE
Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V Č. Budějovicích, dne:

Podpis zákonného zástupce: