**MATERSKÁ ŠKOLA MAJERNÍKOVA 11, 84105 BRATISLAVA IV.**

**DOTAZNÍK PRE RODIČOV**

pred nástupom dieťaťa na predprimárne vzdelávanie a pre individuálnu adaptáciu

Vyplnený dňa: ...............

1. **Základné údaje**

Meno a priezvisko dieťaťa: ..........................................................................................

Rodné číslo: ....................................

Prijaté do triedy: ....................................

Predpokladaný nástup: ....................................

**Aktuálne telefonické spojenie na členov rodiny:**

Meno a priezvisko matky: ................................................ tel. kontakt: ..................................

Meno a priezvisko otca: ................................................ tel. kontakt: ..................................

Ďalšie kontakty na starých rodičov (uveďte meno a priezvisko, rodinný vzťah a kontakt:

.............................................................. ....................... ............................................ .............................................................. ....................... ............................................ .............................................................. ....................... ............................................

Zdravotné obmedzenia dieťaťa:

(alergie na potraviny, lieky, rastliny a iné...)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vaše dieťa navštevovalo pred vstupom do MŠ niektoré z detských kolektívnych zariadení (detské jasle, súkromné detské centrum, materské centrum...), resp. predškolských zariadení (niektorú materskú školu v inej mestskej časti/obci/meste). Ak áno, uveďte aké:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Plánovanie adaptačného procesu – návrh rodiča**

Napíšte, akú máte predstavu o adaptácii Vášho dieťaťa v materskej škole. Akú navrhujete dĺžku pobytu dieťaťa počas adaptačného obdobia (môže byť maximálne 3 mesiace). Vyznačte príchody, dĺžku času – pobytu v MŠ. Adaptačný proces bude konzultovaný s riaditeľkou MŠ.

***Príklad:***

1. *Týždeň, od 2. – 6. 9.2019, príchod do 8:00 h, pobyt v MŠ do 11,30 h*
2. *Týždeň, od 9. – 13.9.2019, príchod do 8:00 h, pobyt do 11,30 h*
3. *Týždeň, od 16. – 20.9.2019, príchod do 8:00 h, celodenný pobyt*
4. *Týždeň, od 23. – 27.9.2019, príchod do 8:00, celodenný pobyt*
5. *Týždeň, od 30.9.2019 – 4.10.2019, príchod do 8:00, celodenný pobyt*

**Návrh adaptácie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Deň/týždeň:* | *Od: - do:* | *Príchod do MŠ:* | *Pobyt do:* | *Poznámka :* |
| 1. *deň:*
 |  |  |  |  |
| 1. *deň:*
 |  |  |  |  |
| 1. *deň:*
 |  |  |  |  |
| 1. *deň:*
 |  |  |  |  |
| 1. *deň:*
 |  |  |  |  |
| *2.týždeň:* |  |  |  |  |
| *3.týždeň:* |  |  |  |  |
| *4.týždeň:* |  |  |  |  |
| *5.týždeň:* |  |  |  |  |
| *6.týždeň:* |  |  |  |  |

*Poznámka:*

*V prípade, že bude navštevovať MŠ od začiatku dochádzky a zotrvá v nej do času ukončenia odpočinku, preškrtnite celú tabuľku*

*Vysvetlivky:*

***Poldenná dochádzka*** *v čase adaptácie je od 8:00 h do 12:00 h vrátane podania desiaty a obeda. Dieťa odchádza po obede domov o 12:00 hodine (11,30 h)*

***Celodenná dochádzka*** *je od 8:00 h do ukončenia odpočinku, vrátane podania olovrantu, do 15:00 h.*

***Prevádzka MŠ je od 6:30 h do 17:00 h***

1. **Spôsob prevzatia dieťaťa z materskej školy:**

Dieťa z materskej školy bude preberať:

1. Matka osobne
2. Otec osobne
3. Splnomocnenie inej osoby staršej ako 10 rokov (podľa § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole):

Osoba 1: Meno a priezvisko: ......................................rodinný vzťah: ...........................

Osoba 2: Meno a priezvisko: ......................................rodinný vzťah: ...........................

Osoba 3: Meno a priezvisko: ......................................rodinný vzťah: ...........................

1. **Informácie o dieťati**

Ako vidíte svoje dieťa Vy? (Napr. Čoho sa bojí, ako je samostatné v obsluhe, čo považujete za dôležité a zároveň chcete, aby sme o dieťati vedeli...)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Obľúbené činnosti:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Obľúbené hračky:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V čom myslíte, že by mohol nastať problém v MŠ?

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ktoré najúčinnejšie výchovné metódy zaručene zaberajú na vaše dieťa?

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ako oslovujete Vaše dieťa doma? ............................................................................................

Ako reaguje Vaše dieťa na odlúčenie od rodičov?

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Je Vaše dieťa zvyknuté na iné ako domáce prostredie? Na aké: ....................................................................................... ...............................................................

Reaguje Vaše dieťa na podnety a pokyny ostatných? ..................................................................

Existuje nejaké jedlo, ktoré vyslovene odmieta? .........................................................................

.......................................................................................................................................................

Má dieťa neobľúbené jedlá? Ak áno – aké? ................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Navštevuje vaše dieťa alergológa? Má zistenú alergiu na: ..........................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Zaspáva dieťa s nejakou obľúbenou hračkou? Akou? ................................................................

Napíšte iné osobitosti alebo zvyky dieťaťa, ktoré by mohli ovplyvniť adaptačný proces:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vyznačte odpoveď áno - nie (zakrúžkujte vybranú možnosť, prípadne doplňte)

Vie a používa Vaše dieťa zdvorilostné slová prosím, ďakujem? Áno - nie

Dokáže Vaše dieťa vyjadriť svoje potreby? Áno - nie

Dokáže sa Vaše dieťa dohovoriť s vrstovníkom? Áno - nie

Dokáže Vaše dieťa ovládať svoje emócie (zlosť, smútok, radosť, hnev...)? Áno - nie

Vie použiť samostatne hygienickú vreckovku ? Áno - nie

Dokáže sa obliecť samostatne? Áno - nie

Vie sa vyzuť samostatne? Áno - nie

Pýta sa dieťa samo na toaletu? Áno - nie Používa toaletu samostatne ? Áno - nie

Pije doma z dojčenskej fľaše s cumľom? Áno - nie Dokáže sa samostatne napiť z hrnčeka? Áno - nie

Dokáže samostatne používať lyžicu a najesť sa? Áno - nie

Má pravidelný poobedný odpočinok, počas ktorého si dieťa pospí? Áno - nie

Používa na spanie plienku? Áno - nie

Používa pri spaní cumeľ? Áno - nie

Pomočuje sa občas pri spaní? Áno - nie

Ubližuje Vaše dieťa pri hrách ostatným deťom? Áno - nie

1. **Spolupráca materskej školy a rodiny**

Čo očakávate od MŠ pre úspešný rozvoj Vášho dieťaťa?

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Ako si predstavujete spoluprácu s MŠ? (Účasť na akciách MŠ, pomoc pri organizovaní akcií a podujatí, vedenie krúžkov, pomoc pri dozore na výletoch...)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám MŠ: ...............................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Ďakujeme za vyplnenie dotazníka a tešíme sa na Vaše dieťa a na vzájomnú spoluprácu.

Svojimi podpismi potvrdzujem správnosť údajov v čase vypĺňania dotazníka

 .......................................................

 **Podpisy rodičov**