**MATERSKÁ ŠKOLA MAJERNÍKOVA 11, 841 05 BRATISLAVA IV.**

**INFORMÁCIE O DIEŤATI** (slúžia iba pre potreby materskej školy )

Meno a priezvisko : Dátum narodenia :

Bydlisko : Číslo zdr.poisťovne :

Súrodenci (meno, dátum narodenia) :

Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie, ak áno, kde :

Ktoré choroby a v akom veku prekonalo :

Bolo dieťa liečené v nemocnici (kedy, ako dlho, dôvod) :

Bolo dieťa operované (kedy, ako dlho, dôvod) :

Utrpelo dieťa úraz (kedy, aký) :

Trpí dieťa : častými horúčkami, angínami, nachladením, nádchou, kašľom, krvácaním z nosa, bolesťami ucha, hlavy, závratmi, nechutenstvom, zvracaním, stratou vedomia, febrilnými kŕčmi, epilepsiou, alergiami ? (podčiarknite, doplňte)

Akou chorobou dieťa trpí teraz, aké lieky užíva ?

Neurotické ťažkosti dieťaťa : pomočovanie, nespavosť, obhrýzanie nechtov (podčiarknite, doplňte)

Emocionálne ťažkosti : plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, hnevlivosť, psychická labilita, ťažká prispôsobivosť (podčiarknite, doplňte)

Problémové správanie : hyperaktivita, vzdorovitosť, konflikty s deťmi (podčiarknite, doplňte)

Uveďte výraznejšie pohybové problémy (konkrétne) :

Je nesamostatné v sebaobsluhe, hygienické návyky pri umývaní, po použití WC, obúvaní, obliekaní, stolovaní (podčiarknite, doplňte) :

Má dieťa vrodenú alebo získanú predispozíciu :

Je dieťa vyberavé v jedle, uveďte neobľúbené jedlá :

Má dieťa chybu zraku, sluchu, reči (uveďte konkrétne) :

Iné upozornenia, oznámenia zákonných zástupcov :

Uveďte záujmy dieťaťa, prípadne nadanie : výtvarné, poznávacie, tvorivé, konštrukčné, práca s papierom, hudobné, cudzie jazyky, pohybové, tanečné, dramatické (podčiarknite, doplňte) :

Dátum : Podpis :