

DOTAZNÍK INFORMÁCIE O DIEŤATI

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	
Adresa bydliska:	
Kontakt na rodičov:	
Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie?	
Malo dieťa vážne zdravotné problémy?	
Utrpelo dieťa vážny úraz?	
<u>Trpí dieťa:</u> častými horúčkami, angínami, nachladnutím, krvácaním z nosa, bolesťami hlavy, respiračnými chorobami, epilepsiou, alergiami (podčiarknite, doplňte)	
Aké lieky dieťa užíva?	
<u>Neurotické ťažkosti dieťaťa:</u> pomočovanie, ohrýzanie nechtov, zajakavosť (podčiarknite, doplňte)	
<u>Emocionálne ťažkosti dieťaťa:</u> plačlivosť, bojazlivosť, agresivita, vzdorovitosť, ťažká prispôsobivosť, psychická labilita (podčiarknite, doplňte)	
<u>Problémy v správaní:</u> nadmerná žiarlivosť, konfliktnosť (podčiarknite, doplňte)	

Úroveň osvojenia hygienických návykov (umývanie, použitie WC)	
Sebaobsluha (obliekanie, obúvanie)	
Stolovanie (používa pri jedle lyžičku, príbor, je samostatné ...)	
Má dieťa vrodenú chybu?	
Má dieťa chybu ZRAKU SLUCHU INÉ	
Môže byť dieťa počas pobytu v SDC Motýlik prepravované autobusom (výlet, exkurzia, plavecký výcvik) po oznámení rodičom ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Počet detí v rodine:	
INÉ UPOZORNENIA RODIČOV:	
.....	
.....	
.....	
.....	

V Pruskom, Dňa

.....
čitateľný podpis zákonného zástupcu