

Materská škola pri ZŠ s MŠ v Cigli

DOTAZNÍK PRE RODIČOV

Meno a priezvisko dieťaťa :
Dátum narodenia :
Tel. kontakt :
Bydlisko :

ANAMNÉZA DIEŤAŤA :

- doterajší telesný a duševný vývin – priebeh tehotenstva, pôrod, prekonané choroby, operácie, úrazy :

ZDRAVOTNÝ STAV :

- máva často kašeľ, nádchu, bronchitídy.....
- má pokojný spánok?/zlozvyky/.....
- pomôčuje sa cez deň, v noci
- je alergické /lieky, potraviny,...../.....
-
- ak užíva pravidelne lieky,tak aké
- navštevuje logopéda.....
- zrak dieťaťa.....
- sluch dieťaťa.....
- iné zdravotné problémy

ČO BY SME EŠTE MALI VEDIEŤ O VAŠOM DIEŤATI :

-záujmy :
.....
-povaha, zlozvyky, iné :
.....
.....

DOCHÁDZKA DO MŠ : -poldenná
-celodenná

Podpis rodiča dieťaťa :

Dátum: