



## OSOBNÍ A ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK DÍTĚTE

Tento dotazník slouží k lepšímu poznání vašeho dítěte, ke sladění domácího režimu s režimem dětské skupiny (dále DS), k jeho celkové bezpečnosti i začleňování do DS. Bude vám velmi nápomocen v období jeho adaptace. Zároveň seznámí pečující osoby s jeho zdravotním stavem a případnými omezeními na které je třeba dávat pozor. Otázky, na které nechcete odpovídat proškrtněte, nebo je nechte prázdné.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: .....

VĚK: .....

ALERGIE A JINÁ OMEZENÍ (specifikujte průběh, alergeny a opatření, léky):

.....  
.....

VÁŽNÁ ONEMOCNĚNÍ KTERÁ DÍTĚ PRODĚLALO (epilepsie, astma, cukrovka, operace,...):

.....

POKUD JE VAŠE DÍTĚ V SOUČASNÉ DOBĚ LÉČENO, SPECIFIKUJTE LÉČBU A  
PŘÍPADNĚ I LÉKY KTERÉ UŽÍVÁ, VČETNĚ DÁVKOVÁNÍ: .....

.....  
.....

NOSÍ DÍTĚ PLENKU? ANO | NE | JEN NA SPANÍ / NA VEN

ŘEKNE SI SAMO O NOČNÍK / TOALETU? ANO | NE

MÁ DUDLÍK? ANO | NE | JEN NA SPANÍ

UMÍ SE SAMO NAJÍST? ANO | NE

POUŽÍVÁ LŽÍCI – VIDLIČKU – NŮŽ? ANO | NE

PIJE SAMO Z HRNKU? ANO | NE

JE ZVYKLÉ PO OBĚDĚ ODPOČÍVAT? ANO | NE

UMÍ SE SAMO OBLÉKNOUT?: ANO | NE | ČÁSTEČNĚ

UMÍ SE SAMO OBOUT?: ANO | NE

JAKÉ JÍDLÉ OPRAVDU NEMÁ RÁDO?: .....

.....

POKUD JEŠTĚ ZŘETELNĚ NEMLUVÍ, SPECIFIKUJTE JAKÉ VÝRAZY POUŽÍVÁ A CO ZNAMENAJÍ: .....

.....  
.....

VYRŮSTÁ V CIZOJAZYČNÉM PROSTŘEDÍ (jakém)?: .....

MÁ DOMA NĚJAKÁ ZVÍŘÁTKA (pokud ano, uveďte jaká + jméno)?:

.....

JE LEKAVÉ NEBO SE NĚČEHO BOJÍ?: .....

POKUD ANO, ZNÁTE PŘÍČINU (stručně popište): .....

.....

MÁ SOUROZENCE (uveďte jméno/a)?: .....

.....

.....

COKOLIV CO BY JSTE CHTĚLI SDĚLIT OHLEDNĚ VAŠEHO DÍTĚTE? (zvyky, specifika, atd.):

.....

.....

.....

JE ZVYKLÉ BÝT DELŠÍ DOBU BEZ PŘÍTOMNOSTI RODIČŮ?:

ANO | NE | TEPRVE SI ZVYKÁ

JAK MU DOMA ŘÍKÁTE (zdrobněliny, přezdívky, oslovení,...)?:

.....

Děkujeme za vaši spolupráci,  
Dětská skupina Notičky z.s.