

Dotazník o dítěti s rodičem

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum a místo narození:.....

Mělo dítě úraz nebo operaci:.....

Alergie na léky, pyl, mléko:.....

Jiné poznatky týkající se zdraví dítěte:.....

Dítě je: pravák – levák – nevyhraněné

Výslovnost: dobrá - špatná - patlavost - nevyslovuje tyto hlásky:.....

Navštěvuje logopedickou poradnu: ano – ne

Dítě je v sebeobsluze: samostatné -nesamostatné – vyžaduje občasnou pomoc - v čem

.....
Dítě je v osobní hygieně: samostatné – nesamostatné

Vyžaduje občasnou pomoc - v čem?.....

Pomočuje se: ne - ano /kdy?/
.....

Dítě je při stolování: samostatné - nesamostatné

Používá lžičku - celý příbor

Které jídlo dítě odmítá?.....

Dítě spí - v pokoji společně se sourozenci
v samostatném pokoji
v pokoji s rodiči

Na co je dítě zvyklé při usínání?.....

Kdy je dítě ukládáno ke spánku?.....

V kolik hodin vstává?.....

Je zvyklé Vaše dítě odpoledne spát?.....

Jsou u dítěte nějaké nápaditosti v chování? (strach - z čeho, koho).....

.....

agresivita - jak se projevuje).....

Je něco, na co byste chtěli upozornit?.....
/činnosti, které má dítě rádo, nerado, zlozvyky atp./

.....

Datum:.....

Podpisy rodičů:.....

.....