Dotazník dítěte

|  |
| --- |
| Jméno dítěte:Datum narození:  |

Oslovení, na které je dítě zvyklé:

Zdravotní stav dítěte:

|  |
| --- |
| * alergie, diety:
* stravovací zvyklosti (co ve stravě preferuje(te):
* užívá léčiva:
* *další*

 |

Co považujete vy za nejdůležitější ve výchově?

U čeho konkrétně potřebuje dítě pomoci?

Jak snáší odloučení od rodičů? Docházelo do MŠ, klubu apod. bez rodičů?

Co mu pomůže (usnout, uklidnit)?

Je zvyklé po obědě odpočívat?

Jak byste Vaše dítě charakterizovali?

Co je předností Vašeho dítěte?

U čeho si vydrží dlouho hrát?

Co si myslíte, že potřebuje rozvíjet?

Má-li sourozence, vyplňte prosím (jméno, o kolik je starší/mladší a rozepište jaký mají vztah):

Co ještě může být dobré vědět?

Osoby, které můžou vyzvednou dítě, telefonní číslo na ně, platnost zplnomocnění (od-do):

1)

2)

3)

 Podpis: