

Základná škola s materskou školou , Komenského 3, 919 04 Smolenice

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

Dieťa narodené je spôsobilé navštevovať
materskú školu v školskom roku 2021/2022.

Dieťa je / nie je zaočkované.

Poznámka lekára:

V dňa

Pečiatka a podpis detského lekára

Základná škola s materskou školou, Komenského 3, 919 04 Smolenice

PRIHLÁŠKA DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

INFORMÁCIE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA:

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

Tel. číslo: E-mail:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:

Tel. číslo: E-mail:

Dieťa už materskú školu / iné predškolské zariadenie/ : a, navštevovalo

b, nenavštevovalo

Dieťa prihlasujem na pobyt : a, celodenný / desiata, obed, olovrant /

b, poldenný / desiata, obed /

Nástup dieťaťa do MŠ žiadam od: a, 1.9.2021 / začiatok školského roka /

b, 1.2.2022 / začiatok druhého polroka v šk. roku /

c, podľa adaptácie dieťaťa , zdravotného stavu

ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Čestne vyhlasujem, že moje dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole .

Čestne vyhlasujem , že budem plniť všetky povinnosti vyplývajúce zo školského a prevádzkového poriadku MŠ a budem rešpektovať prevádzkovú dobu v MŠ.

Čestne vyhlasujem, že dieťa po príchode osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke.

Čestne vyhlasujem, že dieťa do MŠ privedie a z MŠ odvedie zákonný zástupca alebo poverené osoby uvedené v Splnomocnení o preberaní detí.

Čestne vyhlasujem, že bezodkladne oznámim vedeniu MŠ akékoľvek infekčné ochorenie vyskytujúce sa v rodine a v najbližšom okolí.

Čestne vyhlasujem, že neprítomnosť dieťaťa v MŠ oznámim vedeniu MŠ alebo triednym učiteľkám som si vedomá/ý , že dlhšia neprítomnosť dieťaťa v MŠ bez udania dôvodu môže viesť k prerušeniu dochádzky v MŠ.

Čestne prehlasujem, že všetky informácie sú pravdivé.

.....
Dátum podania prihlášky

.....
Podpis zákonného zástupu

Dotazník pre rodičov novoprijatého dieťaťa do materskej školy

Vážení rodičia,

stojíte pred novou životnou udalosťou, kedy sa Vaše dieťa prvýkrát stane dieťaťom materskej školy. Vzhľadom na to, že každé dieťa je individualitou, inak reaguje na nové životné udalosti, zmeny, ktoré sa v jeho živote udejú. Niektoré deti bez problémov nadviažu kontakt s cudzím človekom, kým iné zasa potrebujú čas, aby mu začali dôverovať. Zverujete nám to najcennejšie, čo máte – Vaše dieťa. Preto našim hlavným cieľom je, aby Vaše dieťa čo najľahšie zvládlo vstup do materskej školy a aby sa cítilo dobre a bezpečne. K tomu však potrebujeme spoznať osobnosť Vášho dieťaťa, čo je cieľom tohto dotazníka. Prosíme Vás, aby ste v každej otázke vybrali jednu – najvhodnejšiu možnosť, prípadne sa vyjadrili na základe vlastnej skúsenosti.

Meno a priezvisko dieťaťa:	Deň nástupu do materskej školy:
1. Ako oslovujete dieťa doma?	
2. Chodíte so svojím dieťaťom medzi rovesníkov (na ihrisko, do materského centra a pod.)?	☐ áno, často ☐ občas ☐ nie
3. Pokúste sa vybrať jeden z najčastejších prejavov správania – aký je záujem Vášho dieťaťa o ostatné deti, keď sa hrá v ich prítomnosti (na ihrisku, v pieskovisku a pod.).	
☐ pridá sa k ostatným deťom, je rado v kolektíve detí ☐ hrá sa samo, nejaví záujem o hru iných detí ☐ pozoruje iné deti, nehrá sa ☐ kazí hru ostatných detí	
☐ iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):	
4. Podelí sa Vaše dieťa s ostatnými deťmi o hračky, prípadne dovolí sa chvíľku hrať inému dieťaťu so svojou hračkou?	☐ áno ☐ občas ☐ nikdy ☐ neviem
5. Má Vaše dieťa obľúbenú hračku?	☐ áno (akú?): ☐ nie
6. Navštevovalo Vaše dieťa jasle?	☐ áno ☐ nie
7. Ako reaguje najčastejšie Vaše dieťa na neúspech (napr. nepodarí sa mu postaviť niečo z piesku, nepodarí sa mu vykonať nejakú činnosť a pod.)?	
☐ rozplače sa ☐ nanovo sa pokúsi vykonať činnosť ☐ začne sa venovať inej činnosti ☐ neviem	
☐ iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):	
8. Ak je to potrebné (nevyhnutné), nechávate svoje dieťa dlhší čas v prítomnosti inej známej dospeléj osoby (napr. starí rodičia, suseda, známi a pod.)?	☐ áno, často ☐ občas ☐ nie
9. Plače Vaše dieťa pri odlúčení od osoby, na ktorú je fixované (t. j. vyžaduje si jej neustálu prítomnosť)?	☐ áno, vždy ☐ občas ☐ nie
10. Ako reaguje Vaše dieťa na prítomnosť neznámych dospelých ľudí, ak s ním prídete do nového, preňho neznámeho prostredia (napr. na návštevu)?	
☐ hneď s nimi komunikuje ☐ potrebuje čas, aby sa osmelilo ☐ celý čas sa drží v prítomnosti rodiča – bojí sa	
☐ iné (vyjadrite vlastnú skúsenosť):	
11. Čítate svojmu dieťaťu rozprávky, prípadne pozeráte si rozprávkové knihy?	☐ áno, často ☐ občas ☐ nie

12. Čoho sa najviac obávate v súvislosti so vstupom Vášho dieťaťa do materskej školy? (označiť môžete aj viacero možností)				
☐ ranný plač	☐ časté choroby	☐ emocionálna nepohoda (podráždenosť, úzkosť)	☐ odmietanie odpočinku	☐ odmietanie stravy
☐ vzťah učiteľky k deťom	☐ ranné vstávanie	☐ samostatnosť pri zvládaní sebaobslužných návykov	☐ začlenenie do kolektívu (či si nájde nových kamarátov)	☐ iné:
13. Pripravujete svoje dieťa na vstup do materskej školy?			☐ áno	☐ nie
14. Má Vaše dieťa pevný denný režim?			☐ áno	☐ nie
15. Potrebuje Vaše dieťa počas dňa plienku?		☐ áno	☐ len počas spánku, inak nie	☐ nie
16. Pomáha Vám dieťa pri upratovaní hračiek, ukladaní oblečenia a pod.?		☐ áno	☐ čiastočne	☐ nie
17. V oblasti sebaobslužných návykov (ku každej položke vyberte jednu možnosť):				
	zvláda samostatne	zvláda s pomocou	nezvláda	neviem sa vyjadriť
Vyzuje si samo topánky.	☐	☐	☐	☐
Obuje si samo papuče.	☐	☐	☐	☐
Vyzlečie si samo jednoduché oblečenie (napr. tepláky, tričko...).	☐	☐	☐	☐
Umyje a utrie si samo ruky.	☐	☐	☐	☐
Dokáže jesť samo lyžicou.	☐	☐	☐	☐
Pije samo z hrnčeka.	☐	☐	☐	☐
18. Ktoré choroby dieťa prekonalo?				
19. Navštevujete s dieťaťom ambulanciu špecializovaného lekára? (kardiológ, neuroológ, logopéd, psychológ a iné)				
20. Utrpelo dieťa úraz? (uved'te aký)				
21. Dieťa trpí:	☐ častými horúčkami	☐ angínami	☐ nachladením	☐ respiračnými ochoreniami
			☐ krvácaním z nosa	☐ bolesťami hlavy
				☐ závratmi
				☐ vracaním
22. Užíva dieťa lieky?		☐ áno, aké:		☐ nie
23. Má dieťa neurotické ťažkosti?		☐ pomočovanie	☐ nespavosť	☐ obhrýzanie nechtov
			☐ zajakavosť	☐ iné, uved'te:
24. Má dieťa získanú alebo vrodenú vadu?		☐ áno, akú:		☐ nie
25. Dieťa má chybu:		☐ zraku		☐ sluchu
26. Má dieťa problémy v správaní?		☐ áno, aké:		☐ nie
27. Má dieťa alergiu?		☐ áno, je alergické na:		☐ nie

V _____ dňa _____ podpis zákonného zástupcu