



Vstupní dotazník

Jméno a příjmení dítěte	
Alergie a omezení (podrobně specifikujte projevy, opatření, alergen...)	
Vážná onemocnění, prodělaná onemocnění (astma, cukrovka, epilepsie, operace atd.)	
Léčí se vaše dítě v současné době? (specifikujte léčbu, léky atd.)	
Nosí dítě brýle?	
Nosí dítě pleny? (popište stav - jen na spaní atd.)	
Řekne si dítě samo o nočník/toaletu? Jak?	
Umí s umýt ruce?	
Je zvyklé odpočívat po obědě? (jak dlouho spí, jak usíná, s čím spí atd.)	
Máte pro dítě nějaké dietní požadavky? (prosím specifikujte)	
Je dítě zvyklé jíst k obědu polévku i hlavní jídlo?	
Je dítě zvyklé u jídla sedět?	

Používá dítě k jídlu lžíci - vidličku - nůž?	
Pije samo z hrnku?	
Co má k jídlu dítě rádo a co nerado jí?	
Oblíbená hračka / s čím si rádo hraje?	
Je dítě společenské nebo spíše samotářské?	
Navštěvovalo dítě dříve nějaké předškolní zařízení?	
Pokud ano, jak probíhala adaptace?	
Pokud dítě ještě dobře nemluví, upřesněte slova, která používá atd.	
Je dítě komunikativní? (mluví dobře?)	
Je zvyklé být bez rodičů delší dobu?	
Umí se dítě samo obléknout?	
Umí si dítě samo obout boty?	
Má vaše dítě nějaké speciální potřeby? (Dudlík na spaní atd.)	
Stručná charakteristika dítěte. (Záliby, neoblíbené činnosti atd.)	
Jak dítě oslovujete?	