***Dotazník pre rodičov pri zápise do školy***

**Meno dieťaťa: Dátum narodenia:**

1. Navštevovalo dieťa MŠ ? *áno /nie*

2. Ako dlho navštevovalo MŠ? *(uviesť číslo v rokoch) ...........*

3. Adaptácia na MŠ bola: *a) primeraná*

 *b) zo začiatku sťažená*

 *c) dlhodobé ťažkosti s adaptáciou, problémy so zmenou prostredia, zmenou pani učiteľky a pod.*

4. Bývalo dieťa v počas navštevovania MŠ častejšie choré? *áno/nie*

5. Je v súčasnosti reč dieťaťa: *a) čistá (bez porúch v artikulácii alebo v plynulosti reči)*

 *b) nečistá vo výslovnosti 1-2 hlások (uviesť ktoré) ......*

 *c) dyslalická – problematická výslovnosť viacerých hlások*

6. Bolo alebo je dieťa v starostlivosti logopedičky? *áno/ už nie/ nie*

7. Vie povedať samostatne krátku báseň, zaspievať pieseň? *áno/nie*

8. Rado vaše dieťa kreslí, vyfarbuje? *áno/nie*

9. Dokáže nakresliť postavu človeka so základnými znakmi (časti tela - hlava, telo, končatiny, krk),

 aj s detailami ( časti tváre vlasy, prsty,...)? *áno/nie*

10. Ktorou rukou kreslí? *pravou/ľavou/strieda ruky*

11. Drží správne ceruzku alebo farbičky? *áno/nie*

12. Dokáže sa správne podpísať (krstné meno)? *áno/nie*

13. Vie povedať koľko má rokov a kde býva? *áno/nie*

14. Vie napočítať do 10? *áno/nie*

15. Vie pomenovať základné geometrické tvary (kruh, štvorec, trojuholník, obdĺžnik? *áno/nie*

16. Správanie dieťaťa, pozornosť a jeho pracovnú zrelosť by ste charakterizovali ako:

 *a) primerane disciplinované, dokáže sa sústrediť na prácu (minimálne 15 minút)*

 *b) občas nedisciplinované*

 *c) je neposedné (nevie obsedieť, obzerá sa, húpe nohami, nepočúva pokyny,...)*

 *d) často potrebuje pomoc, usmernenie*

17.Do akej miery je samostatné v obliekaní, v hygiene? *a) úplne samostatné*

 *b) je menej samostatné, potrebuje pomoc*

18. Dokáže dieťa určiť pravú a ľavú stranu, orientuje sa v priestore? *áno/nie*

19. Zúčastnilo sa dieťa depistáže v MŠ, ktorú realizovalo poradenské zariadenie? áno/nie

 Ak áno, s akým záverom*? primeraná /dostatočná/ nedostatočná školská spôsobilosť*

 Bolo mu odporučené vyšetrenie školskej zrelosti v CPPPaP? *áno/nie*

20. Je dieťa ešte hravé? *áno/nie*

 Ak má dieťa nejaké špecifické charakteristiky, zlozvyky, osobnostné črty, resp. nejaké iné

 skutočnosti, ktoré neboli v dotazníku uvedené, stručne ich popíšte: *......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**Dátum a miesto zápisu: Podpis zákonného zástupcu:**