

# Dotazník o Vašem dítěti

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

## **SEBEOBSLUHA – Jak je vaše dítě samostatné?**

Stará se o osobní hygienu?	ANO	NE
Je samostatné při používání WC ?	ANO	NE
Používá pleny?	ANO	NE
Umyje si ruce?	ANO	NE
Vyčistí si zuby?	ANO	NE
Umí se samostatně oblékat?	ANO	NE
Pozná si a uloží své věci?	ANO	NE
Umí se samostatně najíst?	ANO	NE
Umí používat lžičku?	ANO	NE
Umí používat příbor?	ANO	NE
Umí se obout (přezout do bačkůrek)	ANO	NE
Umí se samostatně vysmrkat?	ANO	NE

## **SEBEDŮVĚRA, SEBEPŘIJETÍ**

Důvěřuje dospělým, kteří jsou s dítětem v kontaktu?	ANO	NE
Je ochotné zůstat o samotě s jiným dospělým než jen s rodičem?	ANO	NE
Uznává autoritu dospělého – poslechne?	ANO	NE
Respektuje daná pravidla?	ANO	NE
Bojí se požádat o pomoc dospělé?	ANO	NE

Na co si máme dát pozor, abychom zajistili bezpečnost Vašeho dítěte?  
(útky dítěte, nedovede poslechnout, zdravotní problémy)

.....  
.....

Jiné připomínky, sdělení a doporučení:

.....  
.....

V ..... dne.....

.....

podpis