

## Vážení rodiče!

Během léčebného pobytu v Dětské léčebně Křetín, bude mít Vaše dítě možnost navštěvovat třídu mateřské školy, která je součástí léčebny. Pobyt v mateřské škole je bezplatný. Do MŠ jsou přijímány děti od 3 let, pouze do naplnění kapacity MŠ, což je 15 dětí. Vycházíme z nastavených kritérií pro přijímání dětí do mateřské školy, které naleznete na našich webových stránkách. Do MŠ může být zařazeno pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (příp. má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci). **Vyplněním dotazníku, který naleznete pod odkazem (<https://forms.gle/mMDBxZWQiPPutAP7>), Vás prosíme o vyjádření Vašeho předběžného zájmu o umístění dcery/syna v naší MŠ.**

Naší snahou je vytvořit Vašemu dítěti co nejpříjemnější prostředí se spoustou kamarádů a hraček. Provoz je obdobný jako v běžné mateřské škole, do které Vaše dítě chodí doma. V návaznosti na Školní vzdělávací program se při práci zaměřujeme na upevňování zdraví, tělesné zdatnosti – pobyt venku, správné hygienické návyky. Plníme úkoly v oblasti literární, jazykové, výtvarné, hudební, rozvíjíme tvořivost, praktické dovednosti a vztah k přírodě.

**Důležité informace, které by přispěly k adaptaci dítěte v novém prostředí, prosím vyplňte vstupní záznam o dítěti, který se nachází na druhé straně letáčku. Přispějete tak ke spokojenému pobytu dítěte v mateřské škole. Tento vyplněný záznam prosím předejte při příjezdu do léčebny přímo učitelce mateřské školy.**

Školní řád naší mateřské školy je vyvěšen na adrese

[www.zspridl.cz](http://www.zspridl.cz)

Za vyplnění a předání dotazníku předem děkujeme.

Přejeme příjemný pobyt.



## EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ /MŠ/

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_

Kontakt na rodiče během pobytu: \_\_\_\_\_

Navštěvuje MŠ ☐ Předškolák ☐ Odklad školní docházky ☐

Důležité upozornění pro pedagoga:

Potvrzuji, že moje dítě absolvovalo stanovené pravidelné očkování. V opačném případě předkládám doklad od ošetřujícího lékaře.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis



# VSTUPNÍ ZÁZNAM O DÍTĚTI

## 1.. ADAPTACE

**Adaptace ve Vaší mateřské škole proběhla:**

- ☐ a) bez problémů
- ☐ b) s mírnými obtížemi (pláč)
- ☐ c) s problémy (agresivita, pomočování)

## 2. SOCIÁLNÍ CHOVÁNÍ

**Dítě si na změny prostředí, na nové situace, na nové děti:**

- ☐ a) rychle zvykne, přizpůsobí se
- ☐ b) zvyká si pomalu, ale přizpůsobí se
- ☐ c) zvyká s velkými problémy

**Do společných her a činností s dětmi ve Vašem okolí se:**

- ☐ a) zapojuje velmi rádo
- ☐ b) zapojuje s mou dopomocí
- ☐ c) nezapojuje vůbec, hraje si samo

**S dospělými komunikuje:**

- ☐ a) bez zábran
- ☐ b) s ostychem, spíše odpovídá na otázky
- ☐ c) nekomunikuje vůbec, mlčí

**Vaše požadavky, Vaše pokyny:**

- ☐ a) splní ihned
- ☐ b) splní, ale odmlouvá, musím požadavky zopakovat
- ☐ c) neplní (dělá, že neslyší)

**Bojí se vaše dítě něčeho?**

- ☐ a) ano (uveďte).....
- ☐ b) ne

## 3. CELKOVÁ CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE

**Objevily se nějaké problémy nebo omezení v oblasti motoriky?**

- ☐ a) ano (uveďte jaké) .....
- ☐ b) ne

**Má Vaše dítě problém s výslovností určitých hlásek?**

- ☐ a) ano (uveďte).....
- ☐ b) ne

**V oblasti laterality je spíše:**

- ☐ a) pravák
- ☐ b) levák
- ☐ c) nevyhraněný, nelze určit, používá obě

**Obléká se:**

- ☐ a) samostatně
- ☐ b) s dopomocí, ale snaží se
- ☐ c) neobléká se, ještě to neumí (potřebuje obléknout)

**Při WC a hygieně:**

- ☐ a) je samostatný
- ☐ b) potřebuje pomoci

**Vaše dítě je spíše:**

- ☐ a) nebojácné, živé, kamarádké
- ☐ b) agresivní, zlé na ostatní
- ☐ c) bojácné, plaché, pasivní

**Chodí Vaše dítě po obědě spát?**

- ☐ a) ano
- ☐ b) ne

**Záluby, rádo si hraje s:**

(uveďte).....

## 4. CHARAKTERISTIKA RODINY

**Vaše rodina je:**

- ☐ a) úplná
- ☐ b) neúplná

**Má Vaše dítě sourozence?**

- ☐ a) ano (uveďte kolik) .....
- ☐ b) ne

## 5. VÝŽIVA

**Při jídle je vaše dítě:**

- ☐ a) samostatně, sní téměř vše
- ☐ b) je nutno jej pobízet, nutit ho
- ☐ c) vybíravé, něco nejí vůbec

## 6. ZDRAVOTNÍ STAV

**Je vaše dítě v péči odborného lékaře?**

- ☐ a) ano (uveďte) .....
- ☐ b) ne

**Užívá pravidelně nějaké léky?**

- ☐ a) ano (uveďte) .....
- ☐ b) ne

**Má Vaše dítě dietu?**

- ☐ a) ano (uveďte).....
- ☐ b) ne

**Objevila se u něj alergie?**

- ☐ a) ano (uveďte).....
- ☐ b) ne

*Děkujeme za Váš čas a odpovědi.  
Informace budou použity při práci s dítětem  
v mateřské škole a po ukončení pobytu budou  
skartovány.*

Už se na Tebe těšíme,  
Tvoje veverky.

