Základná škola s materskou školou, Omšenie 629, 914 43 Omšenie

DOTAZNÍK

Zdravotný stav dieťaťa – (prosíme uviesť všetky ochorenia, zdravotné problémy a obmedzenia dieťaťa (alergie, epilepsia, diabetes, poruchy zraku, poruchy sluchu, zlá adaptibilita, tenznosť, hyperaktivita a pod.) Povinnosť zákonného zástupcu podľa platnej legislatívy

Meno dieťaťa :...................................................................

Pozorne si prečítajte nasledujúce otázky a v záujme skvalitnenia nášho prístupu k Vášmu dieťaťu vyznačte, alebo doplňte správne odpovede

1. Reč dieťaťa je:

□ Čistá □ Chybná – nesprávna výslovnosť c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l

□ Iná vada : ..............................................................................................

1. Navštevuje logopedickú poradňu : □ ÁNO □ NIE
2. Zrak dieťaťa:
	* Nosí okuliare: □ ÁNO - číslo dioptrií ...............□ NIE
	* Iná vada : .............................................................................................
3. Sluch dieťaťa : □ bez závad □ s vadou
4. Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: □ pravák □ ľavák

6. Výskyt alergického ochorenia : □ NIE □ ÁNO.....................................................

7. Iné postihnutie, ochorenie, obmedzenie, vada, o ktorej by mala škola vedieť ....................................................

Pravidelne navštevuje odborného lekára: □ ÁNO □ NIE

8. Záujmy dieťaťa: .......................................................................................

9. Absolvovalo dieťa pedagogicko-psychologické vyšetrenie (CPPPaP): □ ÁNO □ NIE

10. Navštevovalo dieťa materskú školu (ak áno, uveďte názov školy): .................................................

1. Voliteľný predmet dieťaťa: □ Etická výchova □ Náboženská výchova
2. Bude dieťa navštevovať školský klub detí (ŠKD)? □ ÁNO □ NIE
	* V prípade prijatia do ŠKD: o rannú prevádzku: □ mám záujem – □ nemám záujem
3. Stravovanie v školskej jedálni: □ Mám záujem □ Nemám záujem
4. Uvažujete o pokračovaní v predprimárnom vzdelávaní v MŠ? □ ÁNO □ NIE

# ....................................................................................................................................................................................

**Vypĺňa škola:**

# Zápis overila podľa dokladov: ......................................