ZÁPIS O DÍTĚTI

Jméno dítěte:

Datum narození:

Datum nástupu:

Vážení rodiče,

prosíme vás o pravdivé vyplnění následujících údajů.

Každé dítě se vyvíjí jiným tempem, a tak nám tyto informace mohou posloužit jako vodítko, v čem můžeme právě vaše dítě podpořit.

Děkujeme.

Tým Dětských skupin K2

1. Jaké jsou zkušenosti vašeho dítěte s péčí jinou osobou (jak často, kde, kým, jeho reakce):

2. Co očekáváte od docházky do Dětských skupin K2?

3. Co už vaše dítě umí, jakou mu poskytujete podporu:

ANO = zcela samostatně
NE = zatím nedokáže
DOPOMOC = potřebuje částečně pomoci

Označte ….. X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ANO | NE | DOPOMOC | KOMENTÁŘ |
| Zuje si boty |  |  |  |  |
| Obuje si bačkory |  |  |  |  |
| Svlékne si svrchní oblečení |  |  |  |  |
| Rozepne, zapne si zip, knoflíky |  |  |  |  |
| Oblékne si ponožky, punčocháče |  |  |  |  |
| Oblékne si čepici, rukavice |  |  |  |  |
| Převlékne se do pyžama |  |  |  |  |
| Uklízí si hračky |  |  |  |  |
| Rozdělí se o hračku |  |  |  |  |
| Nalije si pití ze džbánu do hrníčku |  |  |  |  |
| Jí běžnou stravu |  |  |  |  |
| Samo pije z hrnečku |  |  |  |  |
| Sní polévku / hlavní jídlo lžící |  |  |  |  |
| Hlásí potřebu na WC |  |  |  |  |
| Obslouží se samo na WC / nosí pleny |  |  |  |  |
| Umyje si automaticky ruce po WC |  |  |  |  |
| Samostatně smrká |  |  |  |  |
| Rozumí běžně užívaným slovům/řeči |  |  |  |  |
| Mluví, používá správně slova ano, ne |  |  |  |  |
| Zůstává v prostoru, neutíká |  |  |  |  |
| Sejde/vyjde schody |  |  |  |  |
| Bezpečně se pohybuje ve větším prostoru (školka, zahrada) |  |  |  |  |
| Má zkušenost s pobytem ve skupině dětí |  |  |  |  |
| Zvládá být bez rodiče |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Mělo dítě v minulosti nějaký úraz nebo závažné onemocnění?

S čím si nejraději hraje?

Co ho spolehlivě potěší, když je smutné?

Co nemá rádo?

Na co by mohlo přehnaně reagovat?

Váš další komentář:

Děkujeme!

Tým Dětských skupin K2