

Adaptačný hárok

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trieda:

Deň nástupu do MŠ:

Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie pred vstupom do MŠ? áno- nie

Navštevuje dieťa iba našu MŠ? áno - nie

Dĺžka pobytu dieťaťa v MŠ počas adaptačného obdobia:

Príklady: forma- 1 hod. - 2 hod.

poldenný pobyt - bez olovrantu

celodenný pobyt

Týždeň	Forma
1. týždeň	
2. týždeň	
3. týždeň	
4. týždeň	

Spôsob prevzatia dieťaťa z MŠ: a) rodič (zákonný zástupca) osobne
b) splnomocnenie inej osoby

Informácie o dieťati: (zakrúžkujte vybranú možnosť a doplňte)

Vie povedať svoje meno a priezvisko? áno - nie

Je samostatné v jedení? áno - nie

Vie piť z pohára? áno - nie

Pýta sa na toaletu? áno - nie

Je samostatné v obliekaní? áno - nie

Vie vyjadriť prosbu, požiadavku? áno - nie

Spáva popoludní? áno - nie

Má doma nejakú obľúbenú hračku, ktorú bude mať počas dňa v MŠ? áno - nie

Má dieťa alergiu? áno - nie

ak áno, akú- druh

.....

Má dieťa alergiu na potraviny?

áno - nie

ak áno, čo nesmie jesť.....
.....

Pre prípravu diétného, osobitného stravovania je potrebná písomná žiadosť rodiča
s potvrdením všeob. lekára pre deti a dorast.

Iné dôležité upozornenia, oznámenia učiteľkám:

Telefonické kontakty:

matka-

otec-

iné kontakty-

V Bratislave dňa:

Meno, priezvisko a podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Pedagogické poradenstvo a informovanie rodiča:

(záznamy triedneho učiteľa)

Odporúčania triedneho učiteľa:

Podpis triednej učiteľky