**Adaptačný Hárok**

Meno a priezvisko dieťaťa: ............................................................................................

Trieda: ................................... Deň nástupu do MŠ: .....................................

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

(ak áno, napíšte typ - napr. jasle, MŠ, súkromné detské centrum.)

Typ: ................................................................................................................................

**Dĺžka pobytu dieťaťa v MŠ počas adaptačného obdobia:**

*Príklady pre vypisovanie údajov forma:*

* *bez účasti rodiča 2 hodiny*
* *bez účasti rodiča 4-5 hodín (poldenný pobyt)*
* *bez účasti rodiča 6 hodín vrátane odpočinku- rodič prichádza hneď po odpočinku*
* *bez účasti rodiča celodenne – 6, 7, 8 hodín.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Týždeň** | **Forma** |
| 1. **týždeň**   1. deň  2.-3. deň  4.-5. deň |  |
| 1. **týždeň** |  |
| 1. **týždeň** |  |
| 1. **týždeň** |  |

**Spôsob prevzatia dieťaťa z MŠ:** a) osobne rodič/zákonný zástupca\*) \*\*)

b) splnomocnená osoba staršia ako 10 rokov (v zmysle § 7 ods. 8 vyhlášky č. 306/2008 Z.z. o materskej škole) \*\*)

(\*\*) označte jednu alebo obe možnosti.)

**Informácie o dieťati:** (*Označte pravdivú odpoveď a prípadne doplňte požadované informácie*.)

Je dieťa samostatné v jedení? áno – nie

Používa lyžicu? áno – nie

Používa príbor? áno – nie

Odmieta piť z pohára tekutinu? áno – nie

Pije doma z dojčenskej fľaše s cumľom? áno – nie

Pýta sa dieťa samostatne na toaletu? áno – nie

Používa dieťa počas spánku doma plienku? áno – nie

Spáva dieťa popoludní? áno - nie

Odmieta spánok v čase poludnia? áno – nie

Má dieťa doma nejakú obľúbenú hračku, ktorú bude mať počas dňa v materskej škole? áno – nie

Ak áno, napíšte akú, z dôvodu možnosti straty:

Má dieťa neobľúbené jedlá? áno – nie

Ak áno, aké: ...........................................................................................................

..............................................................................................................................

Má dieťa alergiu? áno – nie

Ak áno, akú – druh: .................................................................................................

...............................................................................................................................

Má dieťa alergiu na potraviny? áno – nie

Ak áno, čo nesmie jesť: ...........................................................................................

...............................................................................................................................

Obľúbený nápoj dieťaťa – čaj, voda, sirup, džús \*), iné ...............................................

...............................................................................................................................

**Je treba potvrdenie lekára, pre prípravu diétneho a osobitného stravovania.** áno – nie\*)

**Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám:**

Telefonické kontakty:

Matka: ........................................................................................................................................

Otec: ...........................................................................................................................................

Iné kontakty: ..............................................................................................................................

S postupom pri oznamovaní dĺžky a dôvodu neprítomnosti ako aj s postupom prerušenia dochádzky a Školským poriadkom školy budú rodičia oboznámení na stretnutí dňa:

Školský poriadok školy je rodičom po schválení denne dostupný v priestoroch

V ........................................................ ....................................................................

Dňa: .................................................... Meno a podpis rodiča (zákonného zástupcu)

\*) nehodiace sa preškrtnite