**Dotazník k zápisu dítěte do 16. MŠ - pro rodiče**

Jméno a příjmení dítěte ………………..................... Datum narození dítěte………………

* Má Vaše dítě speciální vzdělávací potřeby a jaké? Navštívili jste již PPP, ŠPZ?
* Používá dítě pleny ve dne/ v noci?
* Je dítě zodpovědné za včasné chození na toaletu?
* Umí si samostatně umýt a utřít ruce?
* Samostatně používá kapesník?
* Je zvyklé spát po obědě?
* Je dítě zvyklé na odloučení od rodičů (babička apod.)?
* Zkouší nebo umí se samo oblékat?
* Zkouší nebo umí nazouvání bot?
* Ukládá si své oblečení (i hračky) na příslušné místo?
* Umí se samostatně najíst a napít z hrnku (skleničky)?
* Vydrží sedět při jídle u stolu?
* Má vaše dítě nějaké zdravotní obtíže, zdravotní omezení?
* Má vaše dítě lékařem potvrzenou dietu?
* Navštěvovalo vaše dítě doposud jiné předškolní zařízení (jesle, dětská skupina …)?
* Má vaše dítě sourozence, které navštěvuje/navštěvovalo 16. MŠ?
* Zkoušíte ještě jinou MŠ? Uveďte preference v pořadí:

Charakterizujte své dítě několika slovy:

*Co nám ještě chcete sdělit o dítěti?*

Já, níže podepsaný………………………..jakož to zákonný zástupce dítěte………………….. poskytuji výše uvedené informace dobrovolně a souhlasím se zpracováním osobních údajů mého dítěte ve výše uvedeném rozsahu pro účely přijímacího řízení do 16. MŠ, J. Malého 2190,

Písek.

V…………….. dne………………..

 Podpisy zákonných zástupců …………………………… ……………………………..