**Mateřská škola Dobrá, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace**

Vážení zákonní zástupci,

Protože máme zájem na tom, abychom Vaše dítě co nedříve poznali a mohli ke každému individuálně přistupovat, napište nám o Vašem dítěti vše, co pokládáte za potřebné a odpovězte na naše otázky:

Jméno dítěte: Narození dítěte:

……………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

Celkový zdravotní stav dítěte: je otužilé, náchylné k nemocem, které choroby prodělalo, úrazy, alergie, záchvaty….

Stravování a návyky: umí se najíst samostatně, jí lžíci – příborem, jí čistě, loudá se, odbíhá od stolu, jídla, která vůbec nejí:

Je zvyklé používat klozet, je samostatné při toaletě a jak, co svede, pomočuje se:

Domluví se řečí, jen posunky, zná své jméno:

Spolupracuje při oblékání, obutí:

 Používá papírový kapesník samostatně:

Umí pít z hrnku:

Umí si správně umývat ruce, vyhrnout předem rukávy:

Umí si vyčistit zuby:

Ujde cílenou přiměřenou vzdálenost během pobytu venku:

Jiná sdělení: