

NASLEDUJÚCE ODPOVEDE ZAKRÚŽKUJTE A DOPLŇTE!

1. Navštevovalo dieťa materskú školu? **áno – nie**
Názov MŠ, príp. ulica
2. Malo dieťa odloženú školskú dochádzku? **áno – nie**
2.a Budete žiadať o odklad školskej dochádzky? **áno - nie**
3. Absolvovalo dieťa ped.-psychologické vyšetrenie? **áno – nie**
4. **Reč** dieťaťa:
• nesprávna výslovnosť c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné
5. Navštevuje dieťa **logopedickú** poradňu? **áno – nie**
6. **Zrak** dieťaťa: **nosí okuliare** **áno – nie**
7. **Sluch** dieťaťa: **počuje dobre** **áno – nie**
8. **Orientácia** dieťaťa vzhľadom na písmo: **ľavák – pravák**
9. Trpí dieťa **alergiou**? **áno – nie**
• **Akou:**.....
10. Má dieťa závažné **zdravotné ťažkosti**? **áno – nie**
• **Aké:**.....
11. Navštevuje dieťa **odborných lekárov**? **áno – nie**
• **Akých:**.....
12. **Zdravotné ťažkosti dieťaťa** (zdravotný postih, užívanie liekov, obmedzenie alebo oslobodenie od telesných cvičení, chronické ochorenia, poruchy správania a pod.):

Zájmy dieťaťa:

.....
.....

Chceli by ste napísať o svojom dieťati ešte niečo, **čo by mala vedieť jeho pani učiteľka?**

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

.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa