

ADAPTAČNÍ DOTAZNÍK DO MŠ

JMÉNO DÍTĚTE: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

Navštěvovalo již Vaše dítě nějakou MŠ, popř. soukromou školku?	
Umí Vaše dítě vyjádřit své potřeby? (např. potřebuji na WC, chci si hrát, ...)	
Je některé jídlo, které Vaše dítě vysloveně odmítá?	
Je některé jídlo, na které je Vaše dítě alergické?	
Má Vaše dítě nějaké zdravotní problémy?	
Je nějaká další skutečnost, potřebná pro naši MŠ, kterou byste nám rádi sdělili?	

Děkujeme za vyplnění.