

ZÁKLADNÍ ŠKOLA SPECIÁLNÍ DIAKONIE ČCE MERKLÍN
HUSOVA 346, 33452 MERKLÍN

DOTAZNÍK PRO RODIČE

VÁŽENÍ RODIČE,

ABYCHOM MOHLI PRO VAŠE DÍTĚ PŘIPRAVIT NEJLEPŠÍ PODMÍNKY, KTERÉ VYHOVUJÍ JEHO POTŘEBÁM A INDIVIDUALITĚ, POTŘEBUJEME VAŠE DÍTĚ CO NEJLÉPE POZNAT. PROTO VÁS PROSÍME O SDĚLENÍ CO NEJPODROBNĚJŠÍCH INFORMACÍ O VAŠEM DÍTĚTI. SE VŠEMI INFORMACEMI BUDE ZACHÁZENO JAKO S DŮVĚRNÝMI.

MGR. IVANA KOVÁČOVÁ
ŘEDITELKA ŠKOLY

OSOBNÍ ÚDAJE

JMÉNO: PŘÍJEMNÍ:
DATUM NAROZENÍ: RODNÉ ČÍSLO:
MÍSTO NAROZENÍ:
BYDLIŠTĚ:
TELEFON DOMŮ:
JINÝ TELEFONNÍ KONTAKT /JMÉNO A VZTAH K RODINĚ:

MATKA
JMÉNO: PŘÍJEMNÍ:
DATUM NAROZENÍ: RODNÉ ČÍSLO:
BYDLIŠTĚ:
POVOLÁNÍ:
ZAMĚSTNAVATEL/ ADRESA A TELEFON/:

OTEC
JMÉNO: PŘÍJEMNÍ:
DATUM NAROZENÍ: RODNÉ ČÍSLO:
BYDLIŠTĚ:
POVOLÁNÍ:
ZAMĚSTNAVATEL /ADRESA A TELEFON/:

SOUROZENCI

JMÉNO	NAROZENÍ	BYDLIŠTĚ
L.		
2.		
3.		
4.		

JINÝ DALŠÍ KONTAKT

JMÉNO	ADRESA	TELEFON
L.		
2.		

3. JINÁ DALŠÍ SDĚLENÍ O RODINĚ:

ZDRAVOTNÍ A PSYCHICKÝ STAV

TRVALÉ ZDRAVOTNÍ PODMÍNKY /PORUCHY,NEMOCI, OMEZENÍ/
/ ZAPIŠTE VÁHU A VÝŠKU, VŠÍMEJTE SI PROBLÉMŮ V OBLASTI DÝCHÁNÍ, KREVNÍHO TLAKU, POKOŽKY A VLASŮ,
ZAŽÍVÁNÍ, POHYBOVÉHO ÚSTROJÍ, HORMONÁLNÍ SOUSTAVY A NEUROLOGICKÉHO SYSTÉMU. ZAPIŠTE AKUTNÍ A
CHRONICKÁ ONEMOCNĚNÍ. VYPIŠTE ZE ZPRÁV ODBORNÝCH LÉKAŘŮ, POPŘ ZPRÁVY PŘILOŽTE.

ALERGIE, PROBLÉMOVÉ OBLASTI, ZVÝŠENÁ OBEZŘETNOST, SPECIÁLNÍ PÉČE

BOLESTIVOST /ZVLÁDÁNÍ A VYJADŘOVÁNÍ BOLESTI/

MEDIKACE /ZŘETELNĚ NÁZEV LÉKU, MNOŽSTVÍ A DŮVOD/

POŽADUJE SPECIÁLNÍ PODMÍNKY A ZACHÁZENÍ VYPLÝVAJÍCÍ Z TRVALÝCH ZDRAVOTNÍCH PODMÍNEK

POMOCNÉ PROSTŘEDKY / KDO PŘEDEPSAL, KDY/

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
KOD

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

POPIŠTE SLOVNĚ CHARAKTER OSOBNOSTI VAŠEHO DÍTĚTE / JAK NAVAZUJE KONTAKT A PŘIZPŮSOBUJE SE SITUACI, JAKÉ MÁ ZÁJMY, NEUROTICKÉ PROJEVY- PORUCHY SPÁNKU, ŽIVOTOSPRÁVY, NEUROTICKÉ NÁVYKY, AFEKTIVNÍ KŘEČE, NÁVALY ZLOSTI, POMOČOVÁNÍ, POKÁLENÍ, KOKTAVOST, TIKY, NEURČITÉ BOLESTI, ÚTLUM ŘEČI, LŽI, ÚTĚKY, KRÁDEŽE/

NELIBOST /PŘEDMĚTY, OSOBY, ČINNOSTI VZBUZUJÍCÍ NELIBOST/, VYJADŘOVÁNÍ NELIBOSTI

ZÁLIBY /ČINNOSTI, VĚCI, JEDNÁNÍ / VEDOUcí KE SPOKOJENOSTI

REAKCE PŘI STRESU / SCHOPNOST SNÁŠET PSYCHICKÉ ZATÍŽENÍ/

SEBEPOŠKOZOVÁNÍ / JAK A KDY SE PROJEVUJE/

VZDĚLÁVÁNÍ / VZDĚLÁNÍ

NAVŠTĚVOVAL/A/ ŠKOLU

UKONČIL/A/ ŠKOLU /TRÍDA/

NAVŠTĚVUJE ŠKOLU

ZVLÁŠTNOSTI

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

ČTE A ROZUMÍ ČTENÉMU

POČÍTÁ

PÍŠE

ORIENTACE V ČASE / HODINY, DNY, MĚSÍCE, ROČNÍ OBDOBÍ/

CHOVÁNÍ VE SKUPINĚ VRSTEVNÍKŮ

SCHOPNOST SE PODŘÍDIT

ZVLÁŠTNOSTI - RITUÁLY

OSTATNÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

DOVEDNOSTI

PÉČE O SEBE SAMA
NAPIŠTE STUPEŇ SAMOSTATNOSTI:

UMÝVÁNÍ

UTÍRÁNÍ

ČIŠTĚNÍ ZUBŮ

HOLENÍ

SPRCHOVÁNÍ/ URČÍ TEPLITU VODY? /

KOUPÁNÍ

KOSMETICKÁ PÉČE

PÉČE O VLASY

ZVLÁŠTNOSTI

NAVYKLÉ RITUÁLY / UVEĎTE PROCEDURU/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ

KOMUNIKACE / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY, SLOVA/

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

OSOBNÍ HYGIENA

SCHOPNOST POUŽÍT WC SAMOSTATNĚ

SCHOPNOST POUŽÍT WC PO PRAVIDELNÉ VÝZVĚ / UVEĎTE JAKÉ/

HYGIENA NA WC

REAKCE NA ZNEČIŠTĚNÍ TĚLA /PRÁDLA

MENSTRUACE

ZVLÁŠTNOSTI

NAVYKLÉ RITUÁLY / UVEĎTE PROCEDURU/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

KOMUNIKACE / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY A SLOVA APOD./

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

STRAVOVÁNÍ

JÍDLO

PITÍ

PODÍL NA KUCHYŇSKÝCH PRACÍCH

OBLÍBENÁ A NEOBLÍBENÁ JÍDLA A NÁPOJE

SPECIÁLNÍ PŘÍPRAVA JÍDLA / DIETY, ALERGIE/

ZVLÁŠTNOSTI

NAVYKLÉ RITUÁLY / UVEĎTE PROCEDURU/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

KOMUNIKACE / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY A SLOVA APOD./

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

OBLEČENÍ A PÉČE O OBLEČEN

OBLÉKÁNÍ

SVLÉKÁNÍ

ESTETICKÝ DOJEM

VOLBA OBLEČENÍ /VKUS/

PÉČE O OBLEČENÍ

OBUV VENKOVNÍ

OBUV VNITŘNÍ

POUŽÍVÁ DOPLŇKY

OBLÍBENÉ OBLEČENÍ A BARVY

ZVLÁŠTNOSTI

NAVYKLÉ RITUÁLY / UVEĎTE PROCEDURU/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

KOMUNIKACE / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY A SLOVA APOD./

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

BYDLENÍ A DOMÁCÍ PRÁCE

PÉČE O VLASTNÍ POKOJ

PÉČE O SPOLEČNÉ PROSTORY

AKTIVITY A ZÁJMY VE VOLNÉM ČASE

PENÍZE A NAKUPOVÁNÍ

POŽADOVANÝ STUPEŇ DOHLEDU

OBLASTI ZVÝŠENÉHO NEBEZPEČNÍ

ZVLÁŠTNOSTI

NAVYKLÉ RITUÁLY / UVEĎTE PROCEDURU/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

KOMUNIKACE / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY A SLOVA APOD./

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

MOBILITA

SAMOSTATNĚ MOBILNÍ / ÚPLNĚ POHYBLIVÝÚ

ŽEBŘÍK

VÝTAH

ESKALÁTOR

PŘESUNY

NA/ZE ZÁCHODU

DO/Z VANY

DO/Z AUTA

BEZPEČNOST A ORIENTACE

PŘECHÁZÍ ULICI SAMOSTATNĚ

NAJDE BEZPEČNÉ MÍSTO K PŘECHÁZENÍ

POLOHOVÁNÍ

PODPORA CHOZENÍ

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ /UVEĎTE DŮVOD A POSTUP/

KOMUNIKACE /UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY A SLOVA APOD/

SPECIÁLNÍ POMŮCKY

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

KOMUNIKACE

ŘEČ

GESTIKULACE /UKAZOVÁNÍ, MIMIKA, VEDENÍ K OBJEKTU/

ZNAKOVÝ SYSTÉM

JINÉ

SCHOPNOST DOHOVORIT SE

VYJADŘOVÁNÍ ZÁKLADNÍCH POTŘEB

ANO/NE

LÍBÍ/NELÍBÍ

BOLEST

HLAD/JÍDLO

ŽÍZEŇ/PITÍ

ÚNAVA/POSTEL

JÍT NA TOALETU

UDĚLAT ZMĚNU

JÍT VEN

ZIMA/HORKO

DALŠÍ JINÉ

ZVLÁŠTNOSTI

PODPORA KOMUNIKACE / UVEĎTE PROCEDURU DOROZUMĚNÍ/

SPECIÁLNÍ ZACHÁZENÍ / UVEĎTE POSTUP A DŮVOD/

KOMUNIKAČNÍ SLOVNÍK / UVEĎTE DŮLEŽITÉ SIGNÁLY, POSUNKY, ZVLÁŠTNÍ JMÉNA, NÁZVY/

SPECIÁLNÍ POMŮCKY / KARTIČKY, OBRÁZKY, APOD./

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

PRŮBĚH DNE / POPIS DNE, POPŘ. TÝDNE/

SPECIFICKÁ PŘÁNÍ RODIČŮ

.....

V souladu se zákonem č. 101/2000 sb., o ochraně osobních dat, dávám tímto svým podpisem souhlas k tomu, aby ZŠ speciální Diakonie ČCE Merklín v souvislosti s poskytovanými službami shromažďovalo všechna osobní data, nezbytná pro poskytování služby. Zároveň **souhlasím – nesouhlasím** s uveřejněním fotografií a videozáznamů mého dítěte

- a/ pro výchovně vzdělávací činnost
- b/ pro propagační materiál

Nesouhlas vyjádřete přeškrtnutím.

Datum:

Podpis rodičů:

