**Základní informace o dítěti**

Jméno a příjmení dítěte: .....................................................

**Zdravotní informace**

Má dítě nějaké zdravotní omezení nebo diagnózu?

☐ Ano – jaké: .....................................................

☐ Ne

Alergie (na potraviny, léky, hmyz apod.):

☐ Ano – jaké: .....................................................

☐ Ne

Užívá dítě pravidelně léky?

☐ Ano – jaké: .....................................................

☐ Ne

Má dítě speciální stravovací požadavky? (např. bezlepková dieta, vegetariánství):

☐ Ano – specifikujte: .....................................................

☐ Ne

**Osobnost a chování dítěte**

Jak byste popsali povahu svého dítěte?

(např. klidné, aktivní, citlivé, společenské, stydlivé...)

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

Jak se dítě projevuje v novém prostředí nebo mezi cizími lidmi?

☐ Snadno se přizpůsobí

☐ Potřebuje čas na adaptaci

☐ Mívá potíže (např. pláče, bojí se)

Další poznámka: .....................................................

Způsob uklidnění dítěte (co obvykle pomáhá):

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

Co má dítě rádo (hračky, činnosti, pohádky...):

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

Na co je dítě citlivé (např. hluk, změny, rozloučení):

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

**Režimové návyky**

Dítě je zvyklé na odpolední spánek:

☐ Ano

☐ Ne

☐ Někdy

Oblíbený rituál při usínání (např. plyšák, zpívání):

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

Zvládá dítě hygienu samostatně?

☐ Ano

☐ S dopomocí

☐ Ne

Dítě nosí plenky:

☐ Ano

☐ Ne

☐ Jen na spánek

**Další důležité informace**

Je něco, co bychom o vašem dítěti měli vědět, abychom mu mohli co nejlépe porozumět a pomoci v adaptaci?

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

Můžeme se na vás obrátit v případě jakýchkoli dotazů nebo potřeby spolupráce?

☐ Ano

☐ Ne

Datum vyplnění: ........................................

Podpis rodiče/zákonného zástupce: ........................................