

## ADAPTAČNÝ PROGRAM PRE NOVOPRIJATÉ DETI

Meno a priezvisko dieťaťa: .....  
Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....  
Bydlisko: .....  
Povolanie otca: ..... Číslo telefónu: .....  
Povolanie matky: ..... Číslo telefónu: .....  
Súrodenci starší ako dieťa: ..... mladší ako dieťa: .....

---

1. Vstupný rozhovor s rodičmi dieťaťa počas zápisu:

Zdravotný stav dieťaťa: .....  
Záujmy dieťaťa: .....  
Doterajšie sociálne kontakty: .....  
Doterajší denný poriadok dieťaťa: .....  
.....  
Návyky zlozvyky: .....  
Individuálne osobitosti dieťaťa: .....  
.....  
Možné problémy  
v jedle: .....  
v spánku: .....  
v sociálnych kontaktoch: .....  
iné: .....  
Vyžaduje - nevyžaduje mimoriadny individuálny prístup: .....  
.....

2. Adaptačný pobyt dohodnutý na dobu od ..... do .....  
pri pobyte vonku 2 hodiny v sprievode rodiča: .....  
dopoludnia na 2 hodiny v sprievode, bez stravy: .....  
dopoludnia na 4 hodiny v sprievode - bez sprievodu, bez stravy: .....  
celý deň so stravou: .....  
iný spôsob adaptácie: .....  
.....

3. Výsledok adaptačného pobytu (vyplní učiteľka):

dieťa sa úspešne adaptovalo: .....  
dieťa sa neadaptovalo z dôvodu: .....  
dieťa spĺňa podmienky pre ďalšie zaškolenie v MŠ: .....  
vyžaduje - nevyžaduje špeciálnu individuálnu starostlivosť, ak áno v čom: .....  
.....

4. Doporučenie na prerušenie dochádzky dieťaťa do MŠ (vyplní riaditeľka MŠ):

z dôvodu chorobnosti: .....  
z iného dôvodu: .....  
.....

.....  
podpis učiteľky

.....  
podpis riaditeľky