**Základná škola s materskou školou sv. Margity, Námestie slobody 562/1, 020 01 Púchov**

Meno dieťaťa .....................................................

**D O T A Z N Í K**

k zápisu dieťaťa do MŠ

Vážení rodičia,

rozhodli ste sa prihlásiť svoje dieťa do materskej školy pri ZŠ s MŠ sv. Margity v Púchove. **Podmienkou prijatia je súhlasiť s výchovno-vzdelávacím programom materskej školy, ktorý je v duchu katolíckej viery.** Prosíme Vás, aby ste **Dotazník** starostlivo vyplnili a priniesli spolu s vyplnenou „Žiadosťou o prijatie do MŠ na predprimárne vzdelávanie“ a potvrdením od lekára o zdravotnom stave dieťaťa a očkovaní. Nasledujúce informácie nám budú slúžiť aj pre skvalitnenie individuálneho prístupu k dieťaťu.

1. **Meno a priezvisko rodičov:**

 Otec: ............................................... Matka: ...............................................

1. **V prípade prijatia dieťaťa do MŠ bude pokračovať nástupom do 1.ročníka ZŠ sv. sv. Margity v Púchove?** (vhodné zakrúžkujte)

 ÁNO NIE NEVIEM

1. **Máte už niektoré dieťa umiestnené v našej škole?**

 **ZŠ:** ÁNO - NIE

1. **Máte dieťa, ktoré by ste chceli v budúcnosti zapísať do našej MŠ a ZŠ**?

 ÁNO NIE

1. **Máte záujem zúčastňovať sa na rôznych podujatiach duchovného i spoločenského charakteru, a tak vytvárať živé spoločenstvo rodičov detí našej školy? (*v prípade záujmu podčiarknite*)**
2. stretnutia s deťmi, rodičmi a priateľmi školy pri rôznych akciách rodičovské združenia;
3. ples rodičov;
4. spoločné tvorivé dielne, besiedky, športové olympiády;
5. nie, nemám záujem.

**11. Ako reaguje Vaše dieťa na nové prostredie? (plače, uteká, skrýva sa...)**

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

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

**12. Ako rieši spory? (hádka, bitka, krik....)**

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

13**. Vymenujte záľuby Vášho dieťaťa (čo rád/a robí):**

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

1**4. Venuje sa vo voľnom čase hrám pri počítači (tablete a pod.)? Ako dlho?**

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

**15. Spáva Vaše dieťa popoludní? Ako dlho?**

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

**16. Máte s ním výchovné ťažkosti? Aké?**

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

**17. Navštívili ste alebo navštevujete s dieťaťom špeciálneho lekára? (napr. psychológa, psychiatra, alergológa, logopéda a pod.)**

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

**18. Je ešte niečo dôležité, čo by sme mali vedieť, aby sme konali v prospech Vášho dieťaťa?**

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

**Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s výchovno-vzdelávacím programom školy v duchu katolíckej školy.**

V Púchove, dňa .......................... Podpis rodičov: ...................................

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

Vaše osobné údaje sú vyžiadané podľa školskej legislatívy a sú chránené v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.