**Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání - DOTAZNÍK**

**Příprava vzdělávacích podmínek**

Jméno dítěte: …………………………………………………………………………………………………………………

Narození: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO₁ NE₁

Jakým:

2. Je potřeba speciálního režimu? ANO₁ NE₁

Důvod:

3. Bere pravidelně léky? ANO₁ NE₁

Jaké:

4. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ ANO₁ NE₁

Typ postižení:

5. Dietní a stravovací omezení:

6. Sourozenec v MŠ (jméno):

7. Jiné (Individuální potřeby dítěte, další požadavky…)

…………………………………… …………………………………………… ………………………………

 Datum Jméno zákonného zástupce podpis

**₁ nehodící se škrtněte**