

**Pedagogicko psychologická poradna České Budějovice
odloučené pracoviště JINDŘICHŮV HRADEC**

adresa: **Jindřichův Hradec, Pravdova 837/II, 377 01**
telefon: **384 388 133, 721 077 255**
e-mail: **poradnajh@pppcb.cz**

č. j.:

Velmi důvěrné!

SDĚLENÍ MATEŘSKÉ ŠKOLY

*Vážená paní učitelko, níže uvedené dítě má být v naší poradně vyšetřeno z důvodu zhodnocení jeho zralosti pro nástup do školy. Při řešení situace nám velmi pomůže Vaše pedagogická diagnostika. Prosíme tedy o vyplnění tohoto formuláře, případně o další doplňující informace o dítěti.
Děkujeme za spolupráci.*

Pracovníci poradny

jméno dítěte:	mateřská škola:
datum narození:	nástup do MŠ (kdy):
bydliště:	

Zhodnoťte tělesný vývoj a celkový zdravotní stav dítěte (prodělané i současné nemoci, zdravotní postižení, smyslové vady, poruchy řeči, tělesná kondice, fyzické nápadnosti, laterality, ...):

Uveďte případné obtíže (poruchy spánku, vzdor, odmlouvání, výbuchy zlosti, agresivita, nápadnosti v chování, ...):

Uveďte stručnou charakteristiku dítěte (samostatnost, vyrovnanost, pečlivost, citlivost, pozornost, paměť, nadání,...):

Úroveň výkonů při zaměstnání (řečový projev, výtvarný projev, tělesná obratnost, všeobecná informovanost, obratnost při sebeobsluze, úroveň hry vzhledem k věku, ...):

Jaké jsou sociální vztahy dítěte (vztah k vrstevníkům, pozice ve skupině dětí, zapojení do společné činnosti, vztah k autoritám, schopnost adaptace,...):

Co můžete sdělit o rodině dítěte (úplnost – neúplnost rodiny, způsob výchovy, významné události, ...)?

Jiná sdělení:

Dosahuje dítě podle Vašeho pozorování zralosti pro zahájení školní docházky?

datum vypracování sdělení	zpracoval(a)	podpis ředitelky mateřské školy	razítko školy