**ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK DÍTĚTE**

**JMÉNO DÍTĚTE ……………………………………………....... VĚK DÍTĚTE …………………………**

* Je vaše dítě na něco alergické? Na co (jídlo, hmyz, rostliny, léky,…)

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

* Má vaše dítě nějaké zdravotní omezení? (po úraze, po nemoci…)

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

* Má vaše dítě nějaké dlouhodobé zdravotní potíže? (Cukrovka, srdeční vada …)

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

* Prodělalo Vaše dítě v poslední době nějakou nemoc nebo úraz? (Jakou/ jaký)

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

* Užívá vaše dítě pravidelně nějaké léky? Jaké? Na co? (i antikoncepci)

Dávkování ..……………………………………..…………………………………………………………………………

* Má vaše dítě ve škole přiděleného asistenta? ANO / NE

Je schopné zvládnout pobyt na dětském táboře bez něj? ANO / NE

* Trpí Vaše dítě častými potížemi nebo bolestmi? (hlavy, kolenou …)

……………………………………………………………………………………………………………………………..

* Trpí Vaše dítě na časté krvácení z nosu ANO (důvod ……………………………………………………) / NE
* Trpí Vaše dítě průjmy či zácpou? průjmy ANO / NE zácpou ANO / NE
* Je Vaše dítě kuřák? ANO / NE / NEVÍM
* Je Vaše dítě očkováno proti klíšťové encefalitidě? ANO / NE
* Vaše dítě je: PLAVEC / ČÁSTEČNÝ PLAVEC / NEPLAVEC
* Je nějaké jídlo, které Vaše dítě nejí/odmítá? ................................................……………………..………………………
* Bojí se Vaše dítě tmy? ANO / NE
* Počůrává se Vaše dítě v noci? ANO / NE
* Trpí Vaše dítě nějakou fobií či strachem? ……………………………………………………………………………….
* Žije vaše dítě s: oběma rodiči / matkou / otcem
* V jaké činnosti je vaše dítě úspěšné a co rádo dělá? (fotbal, kreslení …)

……………………………………………………………………………………………………………………………..

* Jakou činnost Vaše dítě nesnáší a nerado dělá? (běhání, vstávání …)

………………………………………………………………………………….…………………………………………..

* Těší se Vaše dítě na tábor? ANO / NE / MÁ STRACH / JE MU TO JEDNO
* Obvykle se Vašemu dítěti stýská? ANO / NE
* Máte nějakou důležitou výchovnou radu ohledně Vašeho dítěte?

………………………………………………………………………………..…………………………………………….