**Dotazník MŠ**

Jméno dítěte:

Třída MŠ:

Datum:

Pedagog:

*Pohyb a hrubá motorika:*

*Senzomotorika a jemná motorika:*

*Průzkum okolí:*

*Sociální adaptace:*

*Verbální schopnosti, řeč, reakce na zvuk:*

*Chování:*

*Samostatnost, sebeobsluha:*

*Jak se během výuky u dítěte projevuje zraková vada, ev. případná další zdravotní oslabení:*

*Dítě se účastní ještě těchto speciálních programů/činností, které MŠ nabízí (logopedická péče, rehabilitační péče, pleoptika-ortoptika, event. další).*

*Zhodnocení spolupráce s rodiči:*

*Na co se má podle Vašeho názoru vyšetření ve speciálně pedagogickém centru zaměřit? Jaká opatření navrhujete?:*

*Aktuální poznámky k IVP (obsah, plnění, návrhy pro doplnění):*

*Jiná sdělení:*

Zpracoval(a):