

(Názov a sídlo škôlky po slovensky a po maďarsky / *Az óvoda székhelyének pontos címe szlovák és magyar nyelven; telefonnév szám/ telefonszám; e-mail/elektronikus levélcím*)

## Adaptačný hárok / *Beszoktatási adatlap*

Meno a priezvisko dieťaťa / *A gyermek családi és utóneve:* .....

Trieda / *Csoport:* .....

Deň nástupu do MŠ / *Az óvodaiátogatás kezdőnapja:* .....

Navštevovalo dieťa kolektívne zariadenie pred vstupom do MŠ? / *Látogatott gyermekintézményt a gyermek korábban is?*

*Áno / Igen* (ak áno, napíšte typ - napr. jasle, MŠ, súkromné detské centrum / *ha igen, milyen típusút, pl. bölcsőde, óvoda, magán gyermekközpont*): .....

*Nie / Nem*

**Dĺžka pobytu dieťaťa v MŠ počas adaptačného obdobia / *Napi tartózkodási időtartam az óvodában a beszoktatási időszakban:***

**Priklady / *Példák:***

s účastou rodiča - 1 hodina, 2 hodiny / *a szülő társaságában napi 1 óra, napi 2 óra;*

bez účasti rodiča - 2 hodiny, 3 hodiny / *a szülő nélkül napi 2 óra, napi 3 óra;*

poldenný pobyt / *félnapos tartózkodás* - 4-5 hodín / *4-5 óra naponta;*

- 6 hodín- vrátane odpočinku, rodič prichádza hneď po odpočinku / *6-órás tartózkodás, pihenővel, a szülő a pihenőt követően azonnal érkezik a gyermekért;*

celodenný pobyt / *egész napos tartózkodás* - 6,7,8 hodín / *6,7,8 óra naponta*

<b>Týždeň / <i>Hét</i></b>	<b>Forma / <i>Tartózkodási forma</i></b>
1. týždeň / <i>1. hét</i>	
1. deň / <i>1. nap</i>	
2-3. deň / <i>2-3. nap</i>	
4-5. deň / <i>4-5. nap</i>	
2. týždeň / <i>2. hét</i>	
3. týždeň / <i>3. hét</i>	
4. týždeň / <i>4. hét</i>	

## Spôsob prevzatia dieťaťa z MŠ / Ki viszi el a gyermeket az óvodából:

- a) rodič (zákonný zástupca) osobne / a szülő (gyám) személyesen
- b) splnomocnenie inej osoby staršej ako 10 rokov (v zmysle § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z., ktorou sa mení vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o MŠ / más, 10 évnél idősebb meghatalmazott személy (az SZK OM 308/2009. számú, az SZK OM 306/2008. számú rendeletét módosító rendelet 7. §-ának 8. bekezdése értelmében)

## Informácie o dieťati / Adatok a gyermekről:

(označte vybranú možnosť a doplňte / jelölje be a megfelelőt és egészítse ki)

Je dieťa samostatné v jedení? / Egyedül eszik a gyermek?  Áno / Igen  Nie / Nem

Používa lyžicu? / Kanalat használ?  Áno / Igen  Nie / Nem

Používa celý príbor? / Minden evőeszközt használ?  Áno / Igen  Nie / Nem

Odmieta piť z pohára tekutinu? / Nem iszik pohárból?  Áno / Igen  Nie / Nem

Pije doma z dojčenskej fľaše s cumľom? / Otthon cumlisüvegből iszik?  Áno / Igen  Nie / Nem

Oblíbený nápoj dieťaťa / A gyermek kedvenc itala:

čaj/tea  voda/víz  sirup/szörp  džús/gyümölcslé iné/más: .....

Pýta sa dieťa samostatne na toaletu? / Önállóan kéredezkedik toalettre?  Áno / Igen  Nie / Nem

Používa počas spánku doma plienku? / Alváskor még pelenkát használ?  Áno / Igen  Nie / Nem

Spáva dieťa doma popoludní? / Alszik délutánonként otthon?  Áno / Igen  Nie / Nem

Odmieta spánok v čase poludnia? / Elutasítja a délutáni alvást?  Áno / Igen  Nie / Nem

Má dieťa doma nejakú oblíbenú hračku, ktorú bude mať počas dňa v MŠ? / Van olyan kedvenc játéka otthon, amely napközben vele lesz az óvodában?  Áno / Igen  Nie / Nem

ak áno napíšte akú z dôvodu možnosti straty / ha van, írja le, milyen, hátha elveszik: .....

Má dieťa neoblíbené jedlá? / Van kedvenc étele?  Áno / Igen  Nie / Nem

ak áno, aké / ha van, milyen: .....

Má dieťa alergiu? / Allergiás valamire?  Áno / Igen  Nie / Nem

ak áno, akú - druh / ha igen, mire - fajta: .....

Má dieťa alergiu na potraviny? / Van-e élelmiszer-allergiája?  Áno / Igen  Nie / Nem

ak áno, čo nesmie jesť / ha igen, mit nem ehet: .....

**Pre prípravu diétného, osobitného stravovania je potrebná písomná žiadosť rodiča s potvrdením pediatra. / Diétás étkeztetés esetén külön kérvényt kell benyújtania a szülőnek gyermekorvosi ajánlással.**

**Iné upozornenia, oznámenia učiteľkám / Egyéb fontos figyelmeztetések a pedagógusoknak**

**Telefonické kontakty / Telefonos elérhetőségek:**

Matka / Anya: .....

Otec / Apa: .....

Iné kontakty / Más elérhetőségek: .....

Dátum / Keltezés: .....

So súhlasom rodiča (podpis) /  
A szülő egyetértésével (aláírás)

**Hodnotenie úrovne adaptácie dieťaťa (vyplňa triedny učiteľ MŠ) / A gyermek beszoztatási szintjének értékelése ( a csoport pedagógusa tölti ki):**

**Pedagógické poradenstvo a informovanie rodiča (záznamy triedneho učiteľa) / Pedagógiai tanácsadás és a szülő tájékoztatása (a csoport pedagógusának megjegyzései):**