

SCHEDA INFORMATIVA ALL'INGRESSO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

QUESTIONARIO PER I GENITORI DEGLI ALUNNI

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome del bambino

Data e luogo di nascita

residente a via

Cognome e nome del papà

Data e luogo di nascita

Sede di lavoro

Orario di lavoro

Tel. cell.

Cognome e nome della mamma

Data e luogo di nascita

Sede di lavoro

Orario di lavoro

Tel. cell.

Nome fratelli/ sorelle età

..... età

Ci sono altre persone che vivono in famiglia? SI NO

Se si chi?

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Il bambino ha frequentato l'asilo nido o altre scuola dell'infanzia? SI NO

Se si quale?

Ha problemi alimentari (allergie, intolleranze...)?

.....

E' autonomo a tavola?

Ha particolari abitudini alimentari?

.....

Va in bagno da solo? SI NO

Se no, perché?

usa ancora il pannolino

altro

Verbalizza i suoi bisogni o usa altri mezzi di comunicazione (gesti, segnali...)?

.....

COMPORAMENTI, ABITUDINI ED EVENTUALI PROBLEMI DEL BAMBINO

Rivela difetti di pronuncia?

Sta volentieri con i coetanei o con altri bambini?

.....

Quali giochi preferisce?

.....

Come usa i suoi giochi (li rompe, li lancia, li riordina)?

.....

Guarda la televisione? SI NO

per quanto tempo al giorno?

E' coordinato nei movimenti? SI NO

In famiglia ci sono delle regole che il bambino deve rispettare? SI NO

Quali?

.....

Il bambino le rispetta?

Se non le rispetta come intervenite?

.....

Con chi, il bambino, trascorre la maggior parte del tempo?

Ci sono altre notizie che ritenete utile comunicarci?

.....

.....

.....

.....

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!

Data

Firma