



ENTREVISTA INICIAL ÁS FAMILIAS DO NOVO ALUMNADO

DATOS PERSOAIS

Nome do alumno/a _____ Data de nacemento _____

Domicilio _____ Nº de irmáns _____ Posto que ocupa _____

Nome da nai _____ Data de nacemento _____

Profesión _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Nome do pai _____ Data de nacemento _____

Profesión _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

OPTATIVAS E SERVIC. COMPLEMENTARIOS (marque o que corresponda)

- Relixión (especificar) _____ Atención educativa
 Madrugadores Comedor Actividades Extraescolares

Linguaxe

Que idioma fala a nena/o? _____

Que idioma se fala na casa? _____

Ten algún problema de pronunciación? _____

Saúde

Tivo algunha enfermidade importante? _____

Intervención cirúrxica? _____

Ten algunha alérxia? _____

Motricidade

Gateou? _____ Cando comezou a andar? _____

Que man/pé utiliza asiduamente? _____



Hábitos	Come só? _____ Ten algunha intolerancia? _____ Como dorme? _____ E autónomo no aseo? _____ E ao vestirse? _____ Controla esfínteres? _____ Cando comezou? _____
Vida Relacional	Con quen convive? _____ Quen a/o coida habitualmente? _____ Con quen xoga? _____ Que xogos lle gustan? _____
Temperamento	Indique algún trazo do seu carácter _____ _____ Como resolve os conflitos? _____ _____ Algún aspecto que lle preocupe da/do súa/seu filla/o _____ _____
Escolarización	Estivo escolarizado con anterioridade? _____ En que escola? _____ Persoas autorizadas para vila/o buscar: _____ _____ _____ _____

En Feáns, ____ de _____ do _____ .

Nai _____

Pai _____