

ENTREVISTA INICIAL 4º CURSO ED. INFANTIL

DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos:

Data e lugar de nacemento:

Domicilio:

Código postal: Localidade:

Teléfonos de contacto:

Indicar o parentesco co neno/a e anotar a todas as persoas que poden vir a recollelo ó cole, poñendo a orde de prioridade de ditas persoas.

NOME e parentesco co neno/a	TELÉFONO

DATOS FAMILIARES

Nome da nai (titora legal):

Nome do pai (titor legal):

Nome dos irmáns e idades:

Outras persoas que convivan na casa:

Hai algunha mascota na casa? Cal é o seu nome?

Estado actual dos pais (casados, separados, parella de feito,...):

Persoas encargadas do coidado do neno/a:



EMBARAZO E PARTO

O embarazo transcorreu

- Con normalidade
- Con complicacións. Cales:

O parto transcorreu

- Con normalidade
- Con complicacións. Cales:

HISTORIA MÉDICA

Sufríu algunha operación?

Ten algunha alerxia?

Ten algún problema de audición e de vista?

DESENVOLVEMENTO EVOLUTIVO

Gatexou? Cando comezou andar?

Usa chupete?

Leva pañal? Cando deixou o pañal de día?

E de noite?

SONO, ALIMENTACIÓN E HIXIENE

Ten problemas para conciliar o sono? A que hora se deita?

Onde dorme actualmente?

Cos irmáns

Só

Cos pais

Que actitude ten ante a comida?

Rexeita algún alimento? Toma biberón?



Vai acudir ao comedor? SI NON Días que acode

Ten algunha intolerancia alimentaria?

Se presenta algunha alerxia ou intolerancia alimentaria, tendes que adxuntar un certificado médico actualizado (mes de setembro) e entregalo en Dirección.

Presenta certa autonomía no aseo?

Colabora no propio aseo e vestido?

LINGUAXE

Fala en: Galego Castelán

Cal é o idioma de comunicación familiar?

Pronuncia: Correctamente Intelixiblemente Con dificultades

Notades algunha dificultade na linguaxe?

OUTROS DATOS

Foi á Escola Infantil? Desde que idade?

Nomea que lle gusta: xogos contos

debuxos cancións

xoguetes preferidos

Como describirías ao teu fillo/a?

.....

Hai algún aspecto do que non falamos que lle preocupa do seu fillo/a?

.....

