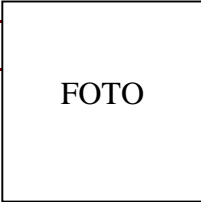




CUESTIONARIO FAMILIAS EDUCACIÓN INFANTIL



DATOS PERSONALES

Nombre del niño.....
 Fecha y lugar de nacimiento.....
 Teléfono/s de contacto.....
 Fecha y curso de incorporación.....

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la madre o tutora.....
 Profesión.....
 E-mail:
 Nombre y apellidos del padre o tutor.....
 Profesión.....
 E-mail:
 País de procedencia de los padres o tutores.....
 Nº de hermanos.....Edad.....Lugar que ocupa.....
 Personas con las que convive.....
 ¿Ha habido alguna situación familiar que haya afectado o afecte a su hijo?.....

DATOS ESCOLARES

¿Ha asistido a otro centro escolar?.....
 ¿Cuál?.....
 ¿Hará uso del servicio de comedor escolar?.....

DESCANSO

¿Cuántas horas duerme?.....
 ¿Duerme solo o acompañado?.....
 ¿Tiene algún juguete con el que duerme?.....

HIGIENE

¿Controla esfínteres?..... ¿desde cuándo?.....
 ¿Tiene autonomía?.....

ASPECTOS SANITARIOS

¿Ha padecido alguna enfermedad grave?.....
 ¿Presenta algún tipo de alergia o enfermedad?.....
 ¿Tiene problemas de audición o visión?.....

DESARROLLO GENERAL MADURATIVO

Aspecto Psicomotor

¿Corre, salta y se desenvuelve con normalidad?.....
 ¿Le gusta hacer rayas, garabatos y colorear?.....



Aspecto de Lenguaje

¿Sobre qué edad comenzó a decir sus primeras palabras?.....
¿Se comunica a través del lenguaje o utiliza preferentemente otros códigos como gestos, gritos, señas?.....
¿Qué idioma se habla en casa?.....
¿El niño entiende español?..... ¿Lo habla?.....

Juego y ocio

¿Con qué le gusta jugar más?.....
¿Ve la televisión habitualmente?.....
¿Qué tipo de programas o películas?.....
¿Le gusta jugar solo o reclama la atención de otros?.....

Relaciones afectivas y sociales

¿Le gusta estar en compañía de otros niños?.....
¿Extraña a las personas que desconoce?.....
¿Tiene rabietas?..... ¿En qué momentos?.....
¿Acepta las muestras de afecto?.....
¿Conoce algunas normas básicas sociales? (pedir las cosas por favor, saludar, despedirse).....

ALERGIAS

¿Padece alergias **alimenticias**? **¿Cuáles?**
¿Padece otro tipo de alergias? **¿Cuáles?**

En caso afirmativo es obligatorio dejar copia del informe médico en Secretaría).

SENTENCIAS

¿Tiene alguna sentencia que afecte a la escolaridad o entrega de su hijo/a? SÍ NO

En caso afirmativo es obligatorio dejar copia de la sentencia en Secretaría).

SERVICIOS SOCIALES

(Si tiene abierto expediente en Servicios Sociales les recomendamos pasar por Secretaría para facilitar la solicitud de ayudas).

OTRAS OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....
.....

Los datos aportados serán custodiados para uso exclusivo del centro. Gracias por su colaboración.