CUESTIONARIO INICIAL

La información recogida en este documento tiene carácter confidencial y su utilización va encaminada exclusivamente a facilitar la tarea profesional del tutor/a.

Fecha de elaboración: JUNIO 2023 Curso: 3 AÑOS Ciclo: ED. INFANTIL.

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre: _____

Apellidos: _____

¿Cómo le llaman en casa? _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Número de hermanos: _____ Lugar que ocupa entre ellos: _____

Domicilio: _____

Teléfonos de contacto y urgencia (Ponga en los primeros lugares a quién desee que llamemos en caso de urgencia y siempre esté localizable, así como el nombre de la persona de contacto).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

¿Quién trae habitualmente y recoge al niño/a del colegio?: _____

Personas a las que autorizo para recoger al niño/niña:

1. _____
2. _____
3. _____

Firma del padre, madre o tutor

DNI_____

DATOS MÉDICOS

¿Tiene alguna enfermedad o alergia? Indicar cuál:

_____

¿Toma medicación de manera continuada?: _____

Problemas en los pies: _____ En la vista: _____

En el oído: _____ En el lenguaje: _____

Otros problemas _____

DATOS FAMILIARES

Familiar	Nombre	Fecha-lugar nacimiento	Estudios y profesión	Trabajo: lugar y horario	Lengua hablada con el niño.
Padre					
Madre					
Otros					

Hermanos: _____

Nombre y edad: _____

_____

_____

_____

¿Con quién convive el niño?_____

¿Con quién pasa el niño/a las tardes? _____

¿Existe algún problema en la familia que pueda influir en el niño?

_____

_____

_____

DESARROLLO DEL NIÑO/A

¿Controla el pis y la caca de día?_____ ¿Y de noche?_____ ¿Va solo al aseo? ___

_____

¿Qué tipo de alimentación toma?

Sólido_____ Triturado_____ Alimentación variada _____ (Responda sí o no).

¿En qué consiste su desayuno? _____

¿A qué hora se acuesta?_____ ¿A qué hora se levanta? _____

¿Cuánto tiempo ve la TV diariamente? _____

¿Qué programas ve? _____

¿Sabe jugar sólo o demanda mucho a los padres? _____

¿Tiene miedos?_____ ¿De algo en particular?_____

¿Juega con amiguitos en casa o en la calle? _____

¿Con quién_____ ¿A qué? _____

¿Cuáles son sus juegos/juguetes preferidos?_____

¿Cómo cree que es el carácter de su hijo/a? Describa a su hijo. _____

_____

_____

_____

_____

OTROS DATOS

¿Qué mano utiliza preferentemente? _____

¿Ha asistido a otro centro?_____ ¿Cuánto tiempo? _____

Si desea hacer alguna indicación u observación que pueda ayudar a conocer mejor a su hijo/a, expóngala a continuación:

_____

_____

_____