

SCHEDA PERSONALE

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

COGNOME

NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

Gentili genitori,

il presente questionario è FACOLTATIVO: vi chiediamo di rispondere ad alcune domande relative ad abitudini e bisogni del vostro bambino/a in quanto queste informazioni ci possono essere utili per favorire l'inserimento e la frequenza scolastica.

Vi chiederemo informazioni sull'autonomia personale, sull'alimentazione, sul riposo, quali giochi predilige, sul linguaggio del/la vostro/a bambino/a.

Queste informazioni verranno utilizzate esclusivamente all'interno della scuola, saranno conservate presso i nostri archivi e, al termine della frequenza di vostro figlio/a verranno distrutte.

Siete intenzionati alla compilazione?

 SI NO

Grazie per la vostra collaborazione.

1. AUTONOMIA PERSONALE

Il bambino ha frequentato il nido? SI NO

Se si, quale nido ha frequentato?

Come ha vissuto l'esperienza?
.....

Rimane spesso con i nonni, la baby-sitter o altre persone adulte? SI NO

Richiede particolari attenzioni da parte dell'adulto per le proprie esigenze? SI NO

A quale età ha cominciato a camminare?

Usa ancora il pannolino?

Va in bagno da solo? SI NO

2. ALIMENTAZIONE

Com'è il suo rapporto con il cibo?

Ci sono cibi che non gradisce? SI NO Quali?.....

.....

Presenta specifiche allergie o intolleranze alimentari? SI NO

Quali?

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti?

.....

.....

3. RIPOSO

E' abituato a dormire nel pomeriggio? SI NO

Usa il ciuccio o altri oggetti particolari? SI NO

Quali?

Abitualmente dorme da solo? SI NO

Si addormenta da solo? SI NO

4. VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE

Quali giochi predilige?

Preferisce giocare da solo? SI NO

Con chi preferisce giocare, adulti o coetanei?

Preferisce giochi sedentari o di movimento?

Come usa i propri giocattoli? (li cura, li riordina, li condivide con gli altri)?

.....

Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino? (ad es.: ascolto, contatto fisico, fermezza, spiegazioni dettagliate ecc.)

.....

.....

Com'è il suo linguaggio? (sa comunicare verbalmente in modo comprensibile, utilizza altre modalità quali il pianto, la mimica, la gestualità ecc.)

.....

Lei, ha esigenze particolari rispetto alla data di inserimento?

- SI il più presto possibile

- NO

- ALTRO

Altre annotazioni (e/o eventuale preferenza di compagno/i)

.....

.....

Grazie per averci dedicato il vostro aiuto.

Data.....

Firma