

SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO /DELLA BAMBINA

Luogo e data di nascita _____

Residente in _____ Indirizzo e N. telefonico _____

Orario di frequenza richiesto _____

Indicazione di preferenza data INSERIMENTO _____

Richiesta di PRESCUOLA _____ Richiesta di POSTSCUOLA _____

Problemi alimentari (allergie, intolleranze...) _____

Dieta per motivi religiosi _____

Problemi di salute _____

Notizie sulla famiglia che possano influenzare l'ingresso a scuola (nascita di un fratellino, separazione dei genitori...) _____

	SI	NO	EVENTUALI ANNOTAZIONI
<u>AUTONOMIA</u>			
Conosce il proprio nome e cognome			
Si alimenta da solo			
Mangia di tutto o comunque è disponibile ad assaggiare			
Prova a vestirsi e spogliarsi da solo			
E' autonomo nell'uso dei servizi igienici			
Usa il pannolino di giorno			
Usa il pannolino solo di notte			
Usa il ciuccio			
Usa il biberon			
<u>SOCIALIZZAZIONE</u>			
Ha frequentato l'asilo nido			
E' particolarmente timido			
Dopo un primo momento è in grado di guardare e rispondere a persone nuove			
E' interessato agli altri bambini			
<u>COMPETENZE LINGUISTICHE</u>			
Sa esprimere i suoi bisogni			
Ha difetti di pronuncia			
Capisce ed esegue una semplice consegna			
<u>COMPETENZE MOTORIE</u>			
Si muove autonomamente			
Ha bisogno della mano dell'adulto:			
- Quando cammina			
- Quando corre			
- Quando sale e scende le scale			
Sa tenere in mano un pennarello e tracciare segni sul foglio			

DATA ____/____/201__

FIRMA _____

Vi chiediamo di presentarci liberamente nel retro della scheda vostro/a figlio/a.