

C.E.I.P. LA ESTRELLA

EDUCACIÓN INFANTIL

FICHA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos del niño/a:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Domicilio familiar:

Teléfonos de contacto:

¿Ha ido a guardería? SI NO

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre del padre, madre o tutor:

Edad:

Lugar de nacimiento:

Estudios:

Profesión:

Nombre del padre, madre o tutor:

Edad:

Lugar de nacimiento:

Estudios:

Profesión:

Hermanos/as:

Nombre:.....

Edad:

Nombre:

Edad:

Nombre:

Edad:

Otras personas que convivan en la casa:.....

Si los padres están separados, ¿con quién vive el niño?

DATOS PSICOEVOLUTIVOS

Embarazo: normal / con dificultades.....
Parto: normal / con dificultades
Edad a la que adquirió la marcha
Usa la mano: derecha/ izquierda/ indistintamente.....
Controla pis durante el día: si / no / pañal
Controla pis durante la noche: si / no / pañal.

ESTADO DE SALUD

Intervenciones quirúrgicas u hospitalizaciones:.....
Presenta trastornos de audición: no/ leves/ graves
Presenta deficiencias visuales: si/ no
Usa gafas/ parche:
Tiene dificultades de movimiento: si / no
Alergias:
Enfermedades crónicas:

ACTITUD ANTE LA COMIDA

Plantea problemas a la hora de comer: si/ no
Come solo: si / no
Come: triturado/ sin triturar
Utiliza: cuchara/ tenedor / biberón / chupete

ACTITUD ANTE EL SUEÑO

Se duerme con facilidad: si / no
Tiene sueño tranquilo / con pesadillas
¿Cuántas horas duerme cada noche?

LENGUAJE

¿Dice palabras o frases para comunicarse?
.....
.....
¿Comprende órdenes sencillas (ven, toma, dame, pon? SI NO
¿Se entiende gran parte de lo que dice? SI NO

COMO SE COMPORTA EN CASA

¿Cómo se comporta en casa? Marcar varios si procede

- Se porta bien / obedece
- Tiene rabietas
- No acepta las normas / reta al adulto
- Llamadas de atención
- Tiene celos

Cuándo su hijo/a se comporta de forma inadecuada ¿Qué hacen?

- Hablar con el/ella
- Castigo
- Comparaciones
- Lo ignoran
- No hacen nada

Normalmente en casa se muestra (Marcar varios si procede)

- Alegre Tranquilo Inquieto Sociable
- Sensible Comunicativo Se aísla Impulsivo

¿Qué actividades os gusta realizar con vuestro hijos en el tiempo libre?

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA:

Los datos que en ella aportan las familias son totalmente confidenciales y su uso es estrictamente profesional.