

SCHEDA DI INGRESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Nome e cognome del bambino.....

Data di nascita Iscritto all'anno scolastico

VITA RELAZIONALE:

Ho frequentato l'asilo nido? Se sì, quale:

Ho frequentato o frequento attività di gruppo? (es. corso di nuoto)

.....

Come interagisco con gli altri bambini:.....

Conosco altri bambini che frequentano la scuola:.....

Attività/giochi che prediligo:.....

.....

Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....

.....

.....

AUTONOMIA

Ho acquisito il controllo degli sfinteri durante:

- la veglia:

- il sonno:

Mangio da solo:

Quando vado in bagno sono capace di pulirmi da solo:

Sono autonomo nel vestirmi, svestirmi, indossare le scarpe:

Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....

.....

.....

SONNO

Sono abituato a dormire il pomeriggio? Se sì, quanto:

Riesco ad addormentarmi anche con persone diverse dai miei genitori (nonni, zii, baby-sitter,...)?

Dove sono abituato a dormire (lettino o lettone)?

E' indispensabile per me il buio?

E' indispensabile il silenzio?

Abitudini particolari:.....

Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....

.....

.....

LINGUAGGIO

Riesco a farmi capire:.....
Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....
.....
.....

COMPORAMENTI

Piango facilmente:.....
Mi spavento facilmente:.....
Chiedo spesso aiuto:.....
Manifesto atteggiamenti aggressivi:.....
Sono permaloso o accetto di essere sgridato:
Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....
.....
.....

ALIMENTAZIONE:

Non mi piacciono i seguenti cibi:
Abitudini particolari:.....
Eventuali difficoltà/note da segnalare:.....
.....
.....

Eventuali intolleranze o allergie alimentari vanno certificate da un medico e allegate al presente modulo.

INDICARE EVENTUALI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE AMBIENTALI :

.....
.....

Data

Firma del genitore
