



FICHA DE ENTREVISTA INICIAL:

Fecha de la entrevista: ____ / ____ / ____ Sala: ____

Apellido y Nombre del niño: ____

Turno: ____

¿Cómo lo llaman en casa?: ____

D.N.I.: ____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Nacionalidad: ____

Domicilio: ____

Telefono: ____

PERSONAS A QUIEN RECURRIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1) ____ Tel.: ____
2) ____ Tel.: ____
3) ____ Tel.: ____

¿QUIEN RETIRA AL NIÑO DEL ESTABLECIMIENTO?

Nombre . Apellido – D.N.I. - Parentesco:

1) ____
2) ____
3) ____
4) ____

COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR:

Hermanos, con quien vive el niño, mascotas:





Re-Creando

Jardín Maternal

¿Cómo describiría al grupo familiar?

¿Ha presentado caprichos o rabietas? ¿Cómo reaccionan ustedes?

¿Manifiesta alguna actitud que llame la atención? ¿Por qué?

¿Cómo perciben el desarrollo del niño? ¿Notan alguna Particularidad?

¿Cómo es su juego? Preferencias

¿Controla esfínteres?





¿Cómo manifiesta necesidades?

¿Cómo resuelve las dificultades?

SALUD:

¿Toma medicación?

¿Tuvo episodios relevantes que afectan su salud?

¿Padece convulsiones, broncoespasmos u otros?

¿Tuvo accidentes u operaciones?





Re-Creando

Jardín Maternal

¿A qué edad comenzó a caminar?

¿fue amamantado?

¿Es alérgico?

OTROS:

Apreciaciones sobre la higiene

¿Como es su descanso? Cuáles son sus hábitos





¿Como es su alimentación? Consideraciones generales

Comentarios que la familia desee manifestar:

FIRMA

ACLARACION

