

**SCHEDA PERSONALE DI \_\_\_\_\_**



Pre-scuola: SI/NO      Post-scuola: SI/NO

DATA:                      Il bambino:

Ha fratelli o sorelle che hanno frequentato questa scuola? Se sì in quale sezione?  
.....

Il parto è stato regolare? A termine? Ha avuto problemi dopo la nascita?  
.....  
.....

Ha avuto malattie particolari e/o è stato ricoverato in ospedale?  
.....  
.....

Ha allergie o intolleranze alimentari? Com'è il suo rapporto con il cibo? È autonomo?  
.....  
.....

Ha cominciato a camminare all'età di .....

Le prime paroline all'età di .....

Usa abitualmente il ciuccio o si succhia il dito?.....

Ha un oggetto/gioco che spesso porta con sé? .....

Solitamente dorme nel pomeriggio? Per quanto tempo?.....

Ha raggiunto il controllo sfinterico? È autonomo nell'uso dei servizi igienici?  
.....

Con chi trascorre abitualmente le giornate?.....  
.....

Ha frequentato il nido? (**mettere nome nido**) Come ha vissuto l'esperienza?  
.....  
.....  
.....

Descrivere la sua giornata tipo e le sue abitudini:  
.....  
.....

Quali sono i suoi giochi preferiti? Gioca da solo? Poi riordina?

Fa amicizia facilmente? È socievole?.....

Riesce a farsi capire? Ha difficoltà nel comunicare?

Che rapporto ha con il disegno? (pennarelli, tempere, etc.)

Usate tre aggettivi per descrivere il vostro bambino:

- -
- -
- -

Come vive il distacco da voi? .....

Come vi aspettate che vivrà l'inserimento alla scuola dell'infanzia?

Quali sono le vostre aspettative verso la scuola dell'infanzia?

Note particolari: (Facoltativo).....

SCHEDA COMPILATA DA: .....

**Grazie per la vostra collaborazione!**

*La Coordinatrice e le Insegnanti*