

**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 e recapito telefonico**) 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