



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Solari"

Scuola dell' Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I° grado

Via Bramante, 119 - LORETO (AN) Distretto Scolastico N. 10 Codice Fiscale 80013470424

Tel.: 071 977147 Fax: 071 970238 Fax Segret.: 071 7501468

E-mail: anic832001@istruzione.it oppure: istitutocomprensivoloreto@legalmail.it

Sito internet: <http://www.comprensivoloreto.it>

SCUOLA DELL'INFANZIA

QUESTIONARIO CONOSCITIVO DELL'ALUNNO

COMPILAZIONE RISERVATA AI GENITORI DA CONSEGNARE ALLE INSEGNANTI

BAMBINO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

PADRE

Cognome e nome _____

Tel. lavoro _____ tel. casa _____ tel. cell. _____

MADRE

Cognome e nome _____

Tel. lavoro _____ tel. casa _____ tel. cell. _____

FRATELLI E/O SORELLE

Nome _____ Nome _____ Nome _____

Età _____ Età _____ Età _____

Scuola e classe _____ Scuola e classe _____ Scuola e classe _____

EVENTUALI COABITANTI

ALTRE PERSONE CHE SI OCCUPANO DEL BAMBINO

FREQUENZA ASILO NIDO

Se si indicare come il bambino ha vissuto l'esperienza _____

NASCITA

Eventuali problemi al momento della nascita _____

AUTONOMIA PERSONALE

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno e notturno _____

Presenta ancora problemi al riguardo (enuresi, encopresi) _____

E' autonomo nei servizi igienici _____

Si muove autonomamente _____

SALUTE

Malattie rilevanti _____

Ospedalizzazione _____

SONNO

Dorme da solo _____

Il sonno notturno è tranquillo e regolare _____

E' abituato al riposo pomeridiano _____

Ha bisogno di oggetti per addormentarsi (ciuccio, peluche, luce...) _____

PAURE

Ha delle paure _____

Come le manifesta _____

In che modo si tranquillizza _____

ALIMENTAZIONE – ABITUDINI A TAVOLA

Mangia da solo _____

Usa il biberon _____

Eventuali allergie _____

VITA RELAZIONALE

Frequenta altri bambini per giocare, preferisce giocare da solo _____

Tempo dedicato dai genitori ai giochi col bambino _____

Quali giochi predilige _____

Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del bambino (ascolto, contatto fisico, fermezza, spiegazioni...) _____

Guarda la TV (per quanto tempo, solo o in compagnia, quali programmi...) _____

LINGUAGGIO

Quando ha iniziato a pronunciare le prime parole _____

Si esprime con facilità _____

Ha acquisito tutti i suoni (eventuali difetti di pronuncia) _____

Sa esprimere i suoi desideri e/o i suoi bisogni _____

ALTRE NOTIZIE

E' attualmente seguito da specialisti (Se si, indicare quali e presso che servizio, pubblico, privato...) _____

Vi sono aspetti riguardanti il bambino (alimentazione, salute...) dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti _____

OSSERVAZIONI _____

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Consegnato alle insegnanti