

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA

PARIFICATA "CHIARA I. GHERSI"
Via Coni Zugna,15 - 16164 Ge-Pontedecimo
Tel. 010 7856061
E-mail: direzione@scuolagheri.it

Cari genitori, abbiamo pensato di proporvi questa scheda da compilare per avere qualche informazione sui vostri bambini che ci possa aiutare a capire meglio il loro modo di essere e a facilitare il delicato momento della loro integrazione nel contesto scolastico.

LA STORIA DEL VOSTRO BAMBINO

DATI ANAGRAFICI:

Cognome:

Nome:

Nato a: il:

Residente in:

DATI ANGRAFICI DEL NUCLEO FAMILIARE:

PADRE:

Nome:

Età:

Professione:

Telefono:

E-mail:

MADRE:

Nome:

Età:

Professione:

Telefono:

E-mail:

FRATELLI:

Nome:

Età:

Nome:

Età:

Nome:

Età:

ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO: (nonni, zii, babysitter, ecc.)

.....
.....
.....
.....

Notizie inerenti la salute del bambino che ritenete opportuno comunicare (allergie, intolleranze, temperatura media del bambino in salute, ecc. ...)

.....
.....
.....
.....
.....

ROUTINES:

Il/La bambino/a:

- Ha frequentato l'asilo nido? se sì con che frequenza?

.....
.....
.....
.....

- Che rapporto ha con il cibo?

.....
.....
.....
.....

- Mangia da solo/a?

.....
.....
.....
.....

- Controlla gli sfinteri?

.....
.....
.....
.....

- Possiede un oggetto a cui è particolarmente legato? (es: peluches, maglia della mamma, ecc....)

.....
.....
.....
.....

- Usa ancora il ciuccio? Se sì in quali momenti?

.....
.....
.....
.....

- Utilizza rituali prima di addormentarsi?

.....
.....
.....
.....

- Con chi sta principalmente il/la bambino/a a casa?

.....
.....
.....
.....

- Sa esprimersi in modo comprensibile in famiglia?

.....
.....

.....
.....

- Nei confronti degli adulti si rivolge spesso per chiedere aiuto?

.....
.....
.....
.....

- Si distacca facilmente dai genitori in situazioni nuove?

.....
.....
.....
.....

- Quali atteggiamenti ha con gli altri bambini? E' solito frequentarne altri al di fuori dei compagni del nido?

.....
.....
.....
.....

- Quali giochi/attività lo/la interessano?

.....
.....
.....
.....

- Con chi gioca di solito?

.....
.....
.....
.....

- Si spaventa facilmente? Di cosa ha paura?

.....
.....
.....
.....

**SI CHIEDE GENTILMENTE DI FAR PERVENIRE LA PRESENTE ENTRO IL
15 LUGLIO ALLA SCUOLA PER MEZZO POSTA, VIA FAX O VIA E.MAIL; TALI DATI
POTETE TROVARLI NELL'INTESTAZIONE.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D. Lgs. N. 196 del 30/06/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____ Firma _____