

Fondazione Centro Parrocchiale per l'Infanzia

“Santa Famiglia”

Negrar



Scheda di presentazione

Del Bambino/a

Sezione _____

anno scolastico _____

Compilato da _____

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ N° _____

CODICE FISCALE: _____ Cittadinanza: _____

Recapiti telefonici:

Abitazione	
Cell. Mamma	Cell. Papà
Lavoro mamma	Lavoro papà
Nonni Materni	Nonni Paterni
Altro	

Madre:
Nome, cognome
Età
Professione
Orario di lavoro
Padre:
Nome, cognome
Età
Professione
Orario di lavoro
Fratelli sorelle
Altri componenti del nucleo familiare

ESPERIENZE PASSATE

Il bambino ha frequentato il nido?	Quale nido
Da che età	

Con quale frequenza
Come ha vissuto l'esperienza il bambino/a e i genitori:
Con chi ha trascorso oltre ai genitori i primi anni di vita?

SALUTE

Soffre o ha sofferto di qualche malattia ?
Assume farmaci particolari ?
Ha subito ricoveri giornalieri ?
E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ?
E' presente certificazione di Handicap o disabilità ?

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/98 127/97 131/98 e successive modifiche)

ALIMENTAZIONE

Come vive il momento del pasto

Dove mangia (a tavola, davanti alla tv, sul seggiolone....)

Cibi preferiti

Cibi rifiutati

Allergie o intolleranze	
Mangia da solo	Se si da che età
Mangia con i genitori	
Mangia in orari diversi	
Utilizza il biberon	Quando

SONNO

Come vive l'addormentamento serale
Ha un rito (storia, coccole, ninna nanna, preghiera...)
Con chi e dove dorme
Ha bisogno di addormentarsi con un oggetto (peluche, ciuccio, biberon, altro...)
Come è il sonno
Dorme al buio o con una piccola luce
Ha bisogno del riposo pomeridiano e per quanto tempo

4

AUTONOMIA

Ha raggiunto il controllo sfinterico (pipì/cacca)	quando
Notturmo	diurno
Va in bagno da solo	si pulisce

Come vive il rapporto con l'acqua (bagno, doccia..)
Tenta di vestirsi/svestirsi da solo
Scegli i vestiti da mettersi
A che età ha iniziato a camminare

LINGUAGGIO

A che età ha imparato a parlare
Come si esprime (in italiano, in dialetto, altre lingue...)
Il suo linguaggio è comprensibile a tutti o solo a voi
Ha qualche difficoltà nel pronunciare alcuni suoni
Pone domande
Ascolta volentieri storie o fiabe
Quale preferisce
Riesce a comunicare i suoi bisogni, paure, emozioni
Di cosa ha paura
Come lo aiutate

5

GIOCO/ATTIVITA'

Sa giocare da solo
Gioca con gli adulti

Con chi

A cosa

Gioca insieme ad altri bambini (fratelli, amici)

Dove

Sa condividere i giochi

Quali giochi o giocattoli preferisce

Sa riordinare e aver cura dei propri giochi

A quali attività è interessato
(disegno, lettura di immagini, manipolazione, motorie, costruttive...)

Guarda la tv

Cosa preferisce

Per quanto tempo

Accetta le regole
Rispetta l'autorevolezza dell'adulto
Come si comporta rispetto alle regole sociali, ai limiti dati dall'adulto
Si arrabbia quando Piange quando Come si consola
Ha atteggiamenti di gelosia Nei confronti di chi Come li manifesta E voi come reagite
Come reagisce ai momenti di separazione Dalla mamma Dal papà Come affrontate questo momento

Verso la scuola
Verso il bambino/a

ALTRE INFORMAZIONI

Dichiarazione ai sensi della legge sulla tutela della privacy (L. 675/96)

Si autorizza

Firma del genitore _____

Negrar, il _____