

Progetto Accoglienza - A.S. 2024/2025

SCHEDA CONOSCITIVA D'INGRESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Scuola dell'Infanzia: _____

BAMBINO/A:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

MADRE:

COGNOME	NOME	NUMERI DI TELEFONO <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO E-MAIL @

PADRE:

COGNOME	NOME	NUMERI DI TELEFONO <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO E-MAIL @

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA

ALTRI CONTATTI UTILI:

COGNOME	NOME	CHI È? (nonni, baby sitter, amica di famiglia...)	NUMERI DI TELEFONO

ESIGENZE PARTICOLARI (situazioni lavorative dei genitori) **RELATIVE ALL'ORARIO DI FREQUENZA:**

IL/LA BAMBINO/A HA FREQUENTATO IL NIDO/SEZIONE PRIMAVERA? **Si** **No**

TIPO DI GIOCO E GIOCATTOLO PREFERITO:

GIOCA CON ALTRI BAMBINI O GIOCA DA SOLO/A?

QUANTE TEMPO TRASCORRE DAVANTI ALLA TV O COMPUTER/TABLET/SMARTPHONE?

COME COMUNICA IL/LA BAMBINO/A?

PARLA E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA? **Si** **No**

SA ESPRIMERE I PROPRI BISOGNI (fame, sete, necessità di andare in bagno...)?

LINGUA MADRE DEI GENITORI?

LINGUA PARLATA IN FAMIGLIA?

HA RAGGIUNTO IL CONTROLLO DEGLI SFINTERI? È AUTONOMO IN BAGNO?

MANGIA DA SOLO/A? **Si** **No**

SUGGERIMENTI UTILI PER RASSICURARE IL/LA BAMBINO/A:

EVENTUALI SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE:

ATTENZIONE A:

ALLERGIE ALIMENTARI:

ALLERGIE DA CONTATTO:

EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE DA SEGNALARE:

EVENTUALI DIFFICOLTÀ E/O PAURE DA SEGNALARE:

FASCIA ORARIA PREFERITA PER L'INGRESSO A SCUOLA

ORE 08,00-08,30

ORE 08,30-09,00

ORE 09,00-09,30

FASCIA ORARIA PREFERITA PER L'USCITA

ORE 14,30-15,00

ORE 15,00-15,30

ORE 15,30-16,00

NOTE
