



SEZIONE PRIMAVERA: SCHEDA CONOSCITIVA ALUNNO

Cognome e nome del bambino:

Nato a il.....

Ha avuto malattie esantematiche?.....

Se sì, quali:.....

ALIMENTAZIONE

Svezzamento: mesi.....

Cosa mangia a pezzi?.....

Mangia la carne a pezzettini?.....

Mangia la pasta?.....

Mangia il pesce?.....

Mangia da solo?.....

Ha allergie o intolleranze? Se sì quali?.....

.....

CONTROLLO SFINTERICO

Ha iniziato a non usare il pannolino?..... Se sì, da quando?.....

Usa il vasino?.....

Chiedi di andare in bagno?.....

SVILUPPO DEL LINGUAGGIO

Quando ha pronunciatole prime parole?.....

Preferisce esprimersi con i gesti o con le parole?.....

SVILUPPO PSICO-MOTORIO E AFFETTIVO

Ha iniziato a deambulare a mesi:.....

Abitualmente con chi gioca?.....

Quali sono i suoi giochi preferiti?.....

Ha un giocattolo/oggetto a cui è molto legato?.....

Utilizza il succhiello?..... Se sì, quando?.....

IL SONNO

A che ora di solito si sveglia al mattino?.....

Nel pomeriggio, dopo pranzo, è abituato a dormire?..... Se sì, a che ora?.....

A che ora va a letto la sera?.....

VACCINAZIONI (consegnare copia del libretto in direzione se non ancora fatto)

Quali vaccinazioni obbligatorie non sono ancora state effettuate?.....

.....

Tricase, /...../.....

Firma di un genitore

.....

Fondazione di Partecipazione "Tommaso Caputo"

Via A. Diaz 1 - TRICASE (LE)

C.F. 90041900755 – P. Iva 04615090752

fondazionecaputo@libero.it 347.7215462