



Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giacomo Apostolo"
Piazza del Redentore,10 – San Benedetto del Tronto (PE)
Tel 735659745 - fax 735659745 – scuoladivinoamores@gmail.com

SCUOLA DELL' INFANZIA
QUESTIONARIO D'INGRESSO

a.s. _____

NOME E COGNOME DEL BAMBINO

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

| | |
|------------------|--|
| NOME | |
| COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | |
| DATA DI NASCITA | |
| RESIDENTE A | |
| VIA | |
| C.F. | |

PADRE

| | |
|------------------|--|
| NOME E COGNOME | |
| ETA' | |
| TITOLO DI STUDIO | |
| PROFESSIONE | |
| TEL. (casa) | |

| | |
|----------------|--|
| TEL. (ufficio) | |
| CELL. | |

MADRE

| | |
|------------------|--|
| NOME E COGNOME | |
| ETA' | |
| TITOLO DI STUDIO | |
| PROFESSIONE | |
| TEL. (casa) | |
| TEL. (ufficio) | |
| CELL. | |

FRATELLI/SORELLE

| | | | |
|------|--|------|--|
| NOME | | ETA' | |
| NOME | | ETA' | |

| | | | |
|------|--|------|--|
| NOME | | ETA' | |
|------|--|------|--|

ALTRI COMPONENTI

DATI ANAMNESTICI

GRAVIDANZA

- NORMALE
- PROBLEMATICA

PARTO

- A TERMINE
- PREMATURO
- NORMALE
- CESAREO

SOTTOSISTEMA DEI FRATELLI

- FIGLIO UNICO
- PRIMOGENITO
- SECONDOGENITO

▣ TERZOGENITO

DATI MEDICO SANITARI

MALATTIE ESENTEMATICHE

INTOLLERANZE E ALLERGIE

ASSUNZIONI FARMACI

PROBLEMI SPECIFICI E RELATIVI PROGRAMMI RIABILITATIVI

GIOCA PREFERIBILMENTE

- Preferibilmente da solo
- Con i coetanei
- Con i bambini più grandi
- Con i fratelli
- Con persone adulte

GIOCHI E GIOCATTOLI PREFERITI

CONSUMO TELEVISIVO

- Meno di un'ora
- Circa un'ora
- 2 ore
- 3 ore
- Più di tre ore

SOLITAMENTE CON CHI GUARDA LA TELEVISIONE

TEMPI TRASCORSI CON I GENITORI

QUANDO I GENITORI SONO ASSENTI A CHE VIENE AFFIDATO

ATTIVITA' EXTRA-SCOLASTICHE

- DANZA
- PISCINA
- JUDO
- MUSICA
- CALCIO
- ALTRO: _____

AUTONOMIA NELLE AZIONI QUOTIDIANE
