

Cuestionario de ingreso al C.E.I. **Petit Angelet**



DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y apellidos:.....
Fecha y lugar de nacimiento:..... Sexo.....

DATOS FAMILIARES:

Nombre del padre:..... Profesión:.....
Nº D.N.I..... Nº telf. móvil:
Nombre de la madre:..... Profesión:.....
Nº D.N.I..... Nº telf. móvil:
Domicilio:.....
Nº telf. domicilio + otros alternativos:
Correo electrónico.....
Personas que se ocupan normalmente del niño:.....
Razones por las que viene el niño al centro:.....
.....
Número de hermanos:..... Lugar que ocupa:.....
Personas con las que convive en casa:.....
.....

ANTECEDENTES DEL NIÑO:

Embarazo:..... Parto:.....
Enfermedades padecidas:.....
Vacunaciones:.....
Momento en el que se sentó sin ayuda:..... A gatear:.....
A andar:..... Dijo las primeras palabras:.....
A comer solo:.....
Centro/s anterior/es donde ha estado escolarizado:.....

COMPORTAMIENTO GENERAL:

	SI	NO
Sociable:.....	_____	_____
Miedoso:.....	_____	_____
Caprichoso:.....	_____	_____
Duerme con luz:.....	_____	_____
Controla esfínteres de día:.....	_____	_____
Controla esfínteres de noche:.....	_____	_____
Utiliza chupete para dormir:.....	_____	_____
Utiliza chupete durante el día:.....	_____	_____
Llora a menudo:.....	_____	_____

Relación con los padres:.....
Relación con los hermanos:.....
Horario de sueño habitual:.....
Problemas que plantea a la hora del sueño:.....
Tipos de juegos que prefiere:.....

SALUD:

Problemas de salud que presenta habitualmente:.....
.....
Alergias conocidas:.....

OBSERVACIONES:

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