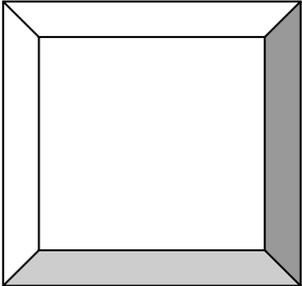




Jardín Maternal
MI POTRILLITO
 Presidente Perón oeste 1605

ENTREVISTA INICIAL



A) Datos de Filiación:

Nombre y Apellido del niño/a:..... DNI:

Nombre y Apellido del padre/madre/tutor Edad, estado civil:

Ocupación y religión: Tel.....

Nombre y Apellido de la madre/padre/tutor:..... Edad, estado civil:

Ocupación y religión: Tel.....

¿Dónde vive el/la niño/a? ¿Con quienes?

Domicilio.....

B) Juego y Sociabilización

¿Juega en casa? Si No

¿A qué juega?

.....

¿Con quién juega?.....

.....

¿Tiene mascota?.....

¿Hace uso de la tecnología (televisión, celular, tablet), en qué momentos?

.....

.....

.....

C) Características del desarrollo

¿Cómo fue el embarazo?.....

¿Tuvo alguna dificultad al nacer?.....

¿Cómo fueron sus primeros meses?.....

Otras Observaciones.....

d) Alimentación

¿Cuáles son sus hábitos alimenticios?.....

¿Qué le gusta comer?.....

¿Tiene prohibido algún alimento?..... ¿Cuáles?¿Por qué motivo?.....

¿Toma mamadera?..... ¿En qué Momentos?.....

e) Lenguaje

¿Ha comenzado a comunicarse?.....

¿De qué manera?.....

Otras Observaciones:

Control de esfínteres

¿Acepta el momento del cambiado?.....

¿Es realizado siempre por la misma persona?.....

f) salud

¿Es alérgico?. ¿A qué?.....

¿Alguna vez tuvo convulsiones? Si No ¿Por qué motivo?

¿Esta medicado? Si No

g) Relaciones Familiares

¿Cómo reacciona su hijo/a ante la puesta de límites? Grita..... llora.....

Contesta..... patalea.....hace berrinches.....

¿A quién obedece?.....

¿Cómo es la puesta de límite?

¿Quién se encarga de poner el límite?.....

¿Cómo describen la personalidad de su hijo/a?.....

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

.....

Firma y Aclaración mamá, papá o tutor.

AUTORIZACIÓN PARA USO DE REDES

Autorizó a mi hijo/a
Autorizo a hacer uso pedagógico de las imágenes y/o filmaciones de mi hijo/a
Realizadas en actividades escolares y complementarias organizadas por la institución para publicarlas en las redes sociales (Instagram, página web, whatsapp de nuestra institución educativa, destinadas a difusión puramente educativa y no comercial.

Firma.....DNI.....Aclaración.....

AUTORIZACIÓN PARA CAMBIAR EL PAÑAL O MUDA DE ROPA

Autorizó a mi hijo/aa realizar el cambio de pañal o muda de ropa en el jardín maternal.

Firma.....DNI.....Aclaración.....

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DEL TELEVISOR EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Autorizó el uso del televisor para proyectar videos y canciones con fines educativos.

Firma.....DNI.....Aclaración.....