



EDUCACIÓN INFANTIL

RECOGIDA DE DATOS

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos _____ Nombre _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha _____

Domicilio (calle, número, piso, localidad, CP) _____

Teléfonos _____

DATOS FAMILIARES

Madre: Apellidos _____

Nombre _____ DNI _____

Estudios _____ Profesión _____

Padre: Apellidos _____

Nombre _____ DNI _____

Estudios _____ Profesión _____

Hermanos: nº total _____ lugar que ocupa _____

Familiares (y otros) que convivan en el hogar _____

DESARROLLO Y SALUD

Embarazo y parto _____

Enfermedades anteriores _____

Vacunas _____

Estado de salud general _____

Observaciones médicas significativas _____

¿Presenta algún tipo de deficiencia? _____ ¿Cuál?

- Motórica
- De lenguaje
- De audición
- De visión
- De otro tipo

Si el alumno cuenta con un informe médico o psicopedagógico previo es conveniente presentar una fotocopia

HÁBITOS Y AUTONOMÍA

Alimentación (si come solo, de todo, tiempos, cuántas veces, alergia a algún alimento ...) _____

Sueño (tiempo diario, si duerme solo, quién lo acuesta, cómo se despierta, rutinas...) _____

Control de esfínteres (pis/caca, día/noche, va solo/acompañado al aseo ...) _____

Higiene ¿Con qué frecuencia se baña? _____

¿Se asea solo _____ ¿Siente necesidad de estar limpio? _____

¿Se ensucia mucho/poco durante las comidas, el juego...? _____

Juego (con qué juega, con quién, juegos y juguetes que utiliza, dónde...) _____

Relación social (actitudes con adultos y otros niños) _____

Reacciones de la familia ante comportamientos inadecuados _____

Va a participar en:

Comedor _____ Religión católica _____

Asistencia anterior a otro centro educativo (guardería, escuela infantil...) _____

OTROS DATOS RELEVANTES _____
