

**I genitori degli alunni che frequenteranno il primo anno
della scuola dell'infanzia di Paduli sono invitati presso i
locali della scuola il giorno 11 settembre alle ore 11,30
per un incontro preliminare con le docenti.**

**Si invitano i sigg. genitori a stampare il sottoindicato
questionario ed a consegnarlo debitamente compilato
alle docenti nel corso dell'incontro predetto .**

QUESTIONARIO CONOSCITIVO

**SCUOLA
DELL'INFANZIA.....SEZ.....**

ANNO SCOLASTICO.....

**COGNOME E NOME DEL
BAMBINO.....**

**INDIRIZZO.....
.....**

**RECAPITI TELEFONICI:
MAMMA.....PAPA'**

**CASA.....NONNA.....
.....ALTRI.....**

IL BAMBINO HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO SI NO

**SE SI, COME HA VISSUTO
L'ESPERIENZA?.....
.....**

**AUTONOMIA PERSONALE: HA RAGGIUNTO IL CONTROLLO SFINTERICO
DIURNO E NOTTURNO? SI NO**

VA IN BAGNO DA SOLO? SI NO

**RICHIEDE PARTICOLARI ATTENZIONI DA PARTE DELL'ADULTO PER I PROPRI
BISOGNI? SI NO**

QUALI?.....
.....

N.B. SI EVIDENZIA CHE PER I BAMBINI CHE ANCORA UTILIZZANO IL PANNOLINO, I GENITORI POSSONO ACCEDERE A SCUOLA PER IL CAMBIO.

ALIMENTAZIONE

E' AUTONOMO? **SI** **NO.**

DEVE ESSERE IMBOCCATO? **SI** **NO.**

COME E' IL SUO RAPPORTO CON IL CIBO?.....
.....

PRESENTA SPECIFICHE ALLERGIE ALIMENTARI? **SI** **NO.**

QUALI?.....
.....
.....

VI SONO ASPETTI RIGUARDANTI L'ALIMENTAZIONE O LA SALUTE DEL BAMBINO DEI QUALI RITENETE OPPORTUNO INFORMARE LE INSEGNANTI?.....
.....

RIPOSO

E' ABITUATO A DORMIRE NEL POMERIGGIO? **SI** **NO**

ALTRE INFORMAZIONI CHE RITIENE OPPORTUNO COMUNICARE ALLE INSEGNANTI.....
.....
.....

APICE, LI.....

FIRMA.....

FIRMA.....

N.B. LE SUDDETTE INFORMAZIONI SARANNO UTILIZZATE NEI LIMITI IMPOSTI DALLA NORMATIVA SULLA PRIVACY