

# JARDÍN DE INFANTES SAN JOSÉ A - 355

OBRA DON GUANELLA

## ENTREVISTA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### \* DATOS DEL NIÑO/A:

Apellido: .....

Nombres: .....

Fecha de Nacimiento: ...../...../.....

Edad al momento de la entrevista: ..... años y ..... Meses.

Nacionalidad: .....

Nº de D.N.I.: .....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Teléfono Particular:.....

### \* DATOS DEL PADRE:

Apellido: .....

Nombres: .....

Nacionalidad: .....

Nº de D.N.I.: .....

Ocupación: .....

¿Trabaja actualmente?: ..... Horario de trabajo: .....

### \* DATOS DE LA MADRE:

Apellido: .....

Nombres: .....

Nacionalidad: .....

Nº de D.N.I.: .....

Ocupación: .....

¿Trabaja actualmente?: ..... Horario de trabajo: .....

### \* DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA POR LOS PADRES:

Apellido: .....

Nombres: .....

Nº de D.N.I.: .....

Teléfono: .....

### \* HISTORIA DEL NIÑO/A:

< ¿Con quiénes vive el niño/a?: .....

.....

< ¿Hubo algún cambio en el entorno familiar del niño/a durante las vacaciones (embarazo - nacimiento - muerte - mudanza - separación - alejamiento de algún miembro de la familia)?: .....

Si lo hubo, ¿cómo fue tomado por el niño/a?: .....

< ¿Recordó el niño/a al Jardín durante las vacaciones?: ..... ¿Qué expresaba respecto a éste?: .....

< ¿Concurrió a algún lugar de veraneo?: ..... ¿Dónde?:.....

< ¿Cómo transcurrieron sus vacaciones?: .....

< ¿Duerme solo/a?: ..... ¿Con quién duerme?: .....

< ¿Acepta pautas?: .....

< ¿Cómo reacciona ante la puesta de límites?: .....

< ¿Les manifiesta algún temor?: ..... ¿Cuál/les?: .....

.....¿En qué ocasiones?: .....

< ¿Ha evolucionado su lenguaje?: .....

< ¿Ha realizado algún cambio en su personalidad?: .....

< ¿Actualmente toma mamadera, usa chupete ó se chupa los dedos .....

¿En qué ocasiones?: .....

< ¿Se ha mostrado más independiente (se viste y desviste sin ayuda, se lava solo/a las manos, se baña solo/a , procura lo que necesita por su propia cuenta)?: .....

< ¿Va al baño solo/a ó necesita que lo/a acompañen?: .....

¿Sabe limpiarse solo/a?: .....

< ¿Cómo responde en cuanto a los hábitos y pautas, (higienizarse, cuidar y ordenar sus pertenencias, etc.): .....

< ¿Tuvo alguna enfermedad de importancia durante las vacaciones?: ..... ¿Cuál?: .....

< ¿Padece algún problema de salud?: .....

< ¿Padece algún tipo de alergia?: ..... ¿A qué?: .....

< ¿Ve, escucha, habla y camina bien?: .....

< ¿Se encuentra realizando algún tipo de tratamiento, (psicológico, fonoaudiológico, Psicopedagógico, etc.): ..... ¿Desde qué tiempo?: .....

< ¿ Consideran importante que el Jardín conozca algún tipo de información sobre el niño/a?: .....

< **OBSERVACIONES:** .....

- FECHA DE LA ENTREVISTA: ...../...../.....

- FIRMA DEL PADRE/MADRE: .....

- FIRMA DEL DOCENTE: .....