

INFORME INICIAL

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL - 3 AÑOS

1. Nombre del alumno

2. Nombre del padre y teléfono de contacto

3. Nombre de la madre y teléfono de contacto

4. Otros números de contacto

5. Número de hermanos y edades

6. Responsable en ausencia de los padres, teléfono y parentesco

7. Situación familiar

- Casado/a
- Soltero/a
- Pareja
- Separado/a
- Divorciado/a
- Otro: _____

8. ¿Ha estado escolarizado previamente?

- Sí
- No

9. ¿Cómo se desarrolló el embarazo?

- Sin complicaciones
- Con complicaciones
- Otro: _____

10. ¿Cómo fue el parto?

- Sin complicaciones
- Con complicaciones
- Otro: _____

11. ¿Ha estado hospitalizado?, ¿cuánto tiempo?

- Sí
- No
- Otro: _____

12. ¿Toma algún tipo de medicamento de forma habitual?

- Sí
- No
- Otro: _____

13. ¿A qué hora se acuesta a diario?

14. ¿Cuántas siestas hace durante el día?

- No hace siesta
- 1 siesta

15. ¿Cómo es su alimentación?

- Come de todo
- Solo come triturados
- Otro: _____

16. ¿Tiene alguna alergia e intolerancia?

- Sí
- No
- Otro: _____

17. ¿Rechaza algún alimento?

- Sí
- No
- Otro: _____

18. ¿A qué edad comenzó a caminar?

19. ¿Y las primeras palabras?, ¿a qué edad comenzó a hablar?

20. ¿Se comunica con facilidad?

- Sí
- No
- Otro: _____

21. ¿Cómo es su pronunciación?

- Buena
- Regular
- Pobre

22. ¿Cómo es su vocabulario?

- Rico
- Regular
- Pobre

23. ¿Se viste solo?

- Sí
- No
- Con ayuda

24. ¿Se desnuda solo?

- Sí
- No
- Con ayuda

25. ¿Utiliza pañal?

- Sí
- No
- Solo en la siesta y por la noche
- Solo por la noche

26. ¿Cuáles son sus responsabilidades domésticas?

27. Le gusta:

- Jugar solo/a
- Jugar con el adulto
- Con niños de su edad
- Con niños más mayores
- Con niños más pequeños

28. En las relaciones con los demás:

- Se muestra tímido
- Es líder
- Gana fácilmente amigos
- Se muestra selectivo con las personas
- Otro: _____

29. ¿Qué destacarías de tu hijo/a?

30. ¿Te gustaría comentar algo que consideres importante?
