

## SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO

Nome:.....

Cognome:.....

Nato a:..... IL:.....

Residente in:.....

Cod. Fiscale:.....

### **PADRE:**

Nome:.....

Cognome:.....

Nato a:.....

Residente :.....

Cod. Fiscale:.....

Professione:.....

Telefono:.....

### **MADRE:**

Nome:.....

Cognome:.....

Nato a:.....

Residente :.....

Cod. Fiscale:.....

Professione:.....

Telefono:.....

**FRATELLI:**

Nome:.....

Cognome:.....

Età:.....

Nome:.....

Cognome:.....

Età:.....

Nome:.....

Cognome:.....

Età:.....

**Sviluppo orale**

Come è stato allattato e per quanto tempo?

.....

.....

## **Sviluppo del linguaggio**

Quando ha cominciato a parlare?.....

.....

Ci sono mai state difficoltà nel linguaggio?.....

.....

## **Abitudini alimentari**

E' autonomo nel mangiare.....

Quali sono i cibi preferiti.....

Quali sono i cibi che rifiuta.....

Ha allergie? (se è sì , indicare quali).....

.....

## **Igiene personale**

Quando è stato tolto il pannolino?.....

Ci sono state ricadute?.....

Il bambino/a provvede da solo/a alle operazioni di pulizia del proprio corpo?.....

.....

**Rapporti con gli altri**

Mostra interesse verso gli altri bambini al di fuori della scuola?.....

.....

Il bambino cerca di cedere o cerca di imporre la sua volontà?.....

.....

**N.B: ALLEGARE CARTA D'IDENTITA' E COD FISCALE DEL BAMBINO, SCHEDE DELLE VACCINAZIONI.**