



CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL

“LA CIGÜEÑA”

Avda.Constitución, s/n . 10160 Alcuéscar (Cáceres)

Tlf.: 927 38 46 15

ENTREVISTA PERSONAL

Datos del niño o niña:.....

Datos del padre, madre o tutor/a:

Fecha:.....



DATOS PERSONALES

Nombre:
Apellidos:.....
Fecha de nacimiento:.....
Domicilio:
Localidad: C.P.
Provincia:
Teléfono fijo:

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre:
Profesión:
Teléfono donde localizarle:

Nombre de la madre:
Profesión:
Teléfono donde localizarla:

Número de hermanos: Edades:.....



DESARROLLO MOTOR

- ¿Gatea?¿Cuándo comenzó?
- ¿Camina?¿Cuándo comenzó?
- ¿Controla esfínteres por el día? ¿Por la noche?
- ¿Usa chupete?
- ¿Se chupa el dedo?
- ¿Se le comprende cuando habla?
- ¿Utiliza el lenguaje gestual?

ALIMENTACIÓN

- ¿Mantiene un horario en su alimentación?.....
- ¿Utiliza el biberón?
- ¿Qué tipo de alimentos come?.....
- ¿Tiene buen apetito? Voraz/ Indiferente/ Come poco/ No come nada
- ¿Acepta ser alimentado por otras personas? Sí/ No/ Depende
- ¿Rechaza algún alimento?
- ¿Qué hace cuando no le gusta la comida o no quiere comer?
-

HIGIENE

- ¿Reacciona cuando está sucio? ¿Cómo?
- ¿Le gusta el agua, el baño...?
- ¿Cuándo suele bañarse?
- ¿Pide ir al baño? ¿Va sólo?



SUEÑO

- ¿Cómo duerme? Tranquilo/ Inquieto/ Interrumpido por llantos o quejidos.
- ¿Cuánto tiempo duerme?.....
- ¿Qué necesita para dormir? Chupete/ Almohada/
- ¿Con quién duerme?
- ¿Tiene alguna costumbre a la hora de acostarse?
- ¿Cómo se despierta? Contento/ Malhumorado/ Inquieto/ Descansado.

SALUD

- ¿Padece alguna enfermedad?
- ¿Alguna intervención quirúrgica?
- ¿Tiene algún tipo de alergia?
- ¿Está bajo tratamiento médico?

VIDA SOCIAL

- ¿Cuáles son sus objetos o juguetes preferidos?.....
- ¿Tiene un lugar para jugar?
- ¿Con quién juega en casa?
- ¿A qué juega en casa?
- ¿Con quién y a qué juega en la calle?
- ¿Le gusta relacionarse con otros adultos?.....
- ¿Es obediente?
- ¿Qué hacen cuando el niño/a no obedece?
- ¿Cómo le demuestran que están contentos cuando se porta bien?
-



¿Cómo le castigan?
¿Ve la televisión? ¿Sólo o acompañado?.....
¿Cuánto tiempo?
¿Le gusta la música y cantar?.....

INFORMACIÓN ADICIONAL

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En Alcuéscar, a..... de de 20.....

Firma del padre/madre/tutor-a

Fdo.....