



ENCUESTA FAMILIAR – SALAS DE 5 AÑOS - 2022

Apellido y Nombre del niño/a: _____ Sala: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ DNI: _____ Nacionalidad _____

Lugar de nacimiento _____

1. Socialización:

¿Cómo describiría la experiencia de su hijo/hija en sala de 4 años?

¿Qué actividades realiza extra familiar? (deportes-idiomas-baile-otros) _____

¿Cómo se relaciona con otros niños/adultos? _____

2. Nacimiento - Salud

Datos significativos en relación al embarazo y parto de su hijo/a _____

¿Tiene alguna enfermedad?Cuál? _____ ¿Toma alguna medicación? _____

¿Es alérgico/a? _____ ¿A qué? _____ ¿Recibe algún tratamiento específico? _____

¿Controla esfínteres? _____

¿Recibe Tratamiento?: Psicológico _____ Fonoaudiológico _____ Psicopedagógico _____ Otro _____

¿Tiene alguna dificultad?: Motriz _____ Auditiva _____ Visual _____ Otra _____

Algo más para agregar:

3. Composición del grupo familiar:

¿Cómo está compuesta la familia? _____

¿Con quién/ quiénes vive el nene? _____

¿Con quién duerme? _____ ¿En la misma pieza/cama? _____



JARDIN DE INFANTES "SALTIMBANQUIS"
COLEGIO SALESIANO I.P. 76
CASA SALESIANA "MARIA AUXILIADORA"

Diariamente ¿Qué horarios comparte?: Con Mamá _____ Con Papá _____

Es adoptado/a _____ ¿Qué sabe al respecto? _____

¿Quiénes lo cuidan cuando los padres trabajan? Abuelos Tíos Empleada Vecinos Otros _____

Los papás, ¿están separados? SI / NO

¿Cómo está pactada la tenencia? _____

¿Cómo reacciona el nene/a ante el límite establecido? _____

¿Qué estrategias utilizan para volver a la calma? _____

¿Cuáles son las dificultades/ desencuentros más frecuentes en los límites establecidos? _____

4 . Datos familiares:

Nombre y apellido de la mamá: _____

Domicilio _____

Profesion _____ Nacionalidad _____ celular: _____

DNI _____

FIRMA _____

Nombre y apellido del papá: _____

Domicilio _____

Profesion _____ Nacionalidad _____ celular: _____

DNI _____

FIRMA _____

Observaciones (completa la docente):
