



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

Empezando a conocernos. E.I. DE VIATOR



CURSO 2015/2016

Datos personales del niño

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Domicilio

Horario de permanencia

Otros datos de interés

Datos familiares

Nombre y apellidos del padre Edad Profesión

Teléfono del padre Teléfono empresa Empresa

Nombre y apellidos de la madre Edad Profesión

Teléfono de la madre Teléfono empresa Empresa

Hermanos?? Lugar que ocupa entre ellos?

Otros teléfonos de contacto	Nombre y apellidos	Parentesco / Relación

Datos de salud

Alergias

Enfermedades Vacunas

Anda?? A qué edad comenzó a andar?

Gatea?? Considera que su lenguaje es acorde a su edad (Sí/No)

Come bien? Come solo?

Duerme durante la mañana? Duerme después de comer??

Datos Sociales

Ha estado en otra Escuela Infantil?? (Sí/No) Se relaciona con otros niños??

Se relaciona bien con adultos?? (Sí/No) Es independiente??

Acepta de buen grado los cambios?? (Sí/No)