

ENTREVISTA INICIAL A LAS FAMILIAS DE EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS PERSONALES (a cumplimentar por el padre, madre o tutor legal)



Nombre del alumno/a:	
Fecha de nacimiento:	
En casa utilizáis un apodo o nombre para comunicaros con vuestro hijo / a:	
Teléfonos de contacto.	
Correo electrónico:	
Hermanos/as (lugar que ocupa):	Están escolarizados en el Colegio:
Figuras familiares relevantes para el niño/a	

ENTREVISTA:

A continuación os proponemos unas preguntas que nos van a ayudar para conocer a vuestros hijos/as en los primeros días de colegio. Esta información es muy importante para el equipo docente, por eso es conveniente que contestéis a todas las preguntas con detalle.

PREGUNTA	RESPUESTA
¿Ha estado escolarizado anteriormente? Indicar dónde en caso afirmativo.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es capaz de usar y dominar el lenguaje para comunicarse con los niños y con los adultos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es un niño sociable?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lengua hablada en el entorno familiar especificar cual:	
¿Cómo definirías su comportamiento en general? Aceptación de normas, rutinas y hábitos	Muy bueno <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> Mejorable <input type="checkbox"/>
Existen datos importantes de salud que deba conocer el Colegio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Solicita entrevista con enfermería escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Controla esfínteres?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Existen datos de alimentación que creas importantes para nuestro conocimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Solicita entrevista con enfermería escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Va a asistir a comedor escolar? Indicar si hay algo que debemos tener en cuenta.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Va a utilizar el horario ampliado por las mañanas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Va a utilizar el horario ampliado por las tardes?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Qué esperáis de la escuela y qué os gustaría que os ofreciera?	
¿Qué razones habéis tenido en cuenta para la elección de este centro?	Comedor <input type="checkbox"/> Ruta escolar <input type="checkbox"/> Programa de Conciliación familiar (primeros y tardes) <input type="checkbox"/> Proyecto Educativo (especificar qué): _____ Otros (especificar cuál): _____
Define con tres palabras a tu hijo / a	
Otras informaciones que pudieran sernos de utilidad para mejorar la atención educativa de vuestro hijo/ a.	

Guadarrama a ..... de ..... de 202

Fdo.: PADRE/MADRE/TUTOR/A

*Les recordamos que los datos de carácter personal serán incluidos en la base de datos del centro educativo, siendo almacenados exclusivamente con la finalidad de gestionar su relación con el centro educativo, confiriéndole un tratamiento de "dato confidencial" y no permitiendo su divulgación a terceras partes, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos (Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos Personales).*