

SCHEDA DI INGRESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Per aiutarci a conoscere meglio il bambino/a che per la prima volta ci affidate, per scoprire le sue esigenze e i suoi interessi, ma anche per instaurare le basi di un'effettiva collaborazione tra scuola e famiglia, Vi preghiamo, gentilmente, di compilare la seguente scheda d'ingresso. Grazie.

DATI ANAGRAFICI

Alunn _____
(cognome e nome)
nat__ a _____ il _____
residente a _____
via _____ N. _____

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA *(compilata dai genitori)*

Composizione del nucleo familiare

Cognome e nome del padre: _____
Età _____ Professione: _____
Orario di lavoro _____
Cognome e nome della madre: _____
Età _____ Professione: _____
Orario di lavoro _____
Fratelli/sorelle:
Nome _____ Età _____

Altre figure parentali conviventi:

Generalità dell'esercente la patria potestà (se diverso dai genitori):
Cognome e nome: _____
nato a _____ il _____
residente a _____
via _____ N. _____
C.A.P. _____ Città _____

Ambiente familiare:

- Descrizione della giornata-tipo del bambino in famiglia: _____

- Abitudini familiari relative a : riposo, pranzo/cena, igiene personale, tempo libero... _____

- Abitudini relative al gioco in famiglia: _____

- Rapporto tra bambino e televisione (tempi, fasce orarie...)

DATI RELATIVI ALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Data della prima iscrizione alla scuola dell'infanzia: _____

Anno scolastico : _____

Eventuale scuola di provenienza: _____

Motivo del trasferimento: _____

Eventuali trasferimenti successivi: _____

DATI RELATIVI ALL'IGIENE E ALLA SALUTE

(desunti da documenti e/o attestazioni rilasciate dal Servizio sanitario nazionale)

Vaccinazioni previste dalle vigenti disposizioni SI NO

Allergie/intolleranze alimentari rilevanti

Controllo sfinterico

PRIVACY

I DATI PERSONALI DELLA PRESENTE SCHEDA E LE EVENTUALI IMMAGINI DEI BAMBINI, RACCOLTE DURANTE LE ATTIVITA' CORRELATE ALLA VITA SCOLASTICA, SARANNO UTILIZZATI UNICAMENTE PER FINALITA' DIDATTICO/ORGANIZZATIVE E NON SARANNO OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI.

Firma per presa visione e accettazione

Data _____
