



escuela infantil
LUNA LUNERA



Comunidad de Madrid RIVAS VACIAMADRID

Datos del niño o niña:			
Nombre y Apellidos			
Domicilio		Numero	Localidad
Provincia	Fecha Nacimiento	Teléfono	
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor			
Nombre y Apellidos			
Fecha Nacimiento	Estudios	Teléfono	
Profesión	E-mail		
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor			
Nombre y Apellidos			
Fecha Nacimiento	Estudios	Teléfono	
Profesión	E-mail		
Datos Médicos:			
✓ Antecedentes familiares			
¿Cuántos hijos o hijas tienen?:	Este hijo ocupe el lugar:		
¿Hay entre los familiares más cercanos alguna enfermedad que merezca la pena mencionar o destacar?			
Otros datos de interés que quieras mencionar:			
✓ Antecedentes Personales			
¿Ha tenido problemas en el embarazo y/o parto?	¿De qué tipo?		
Procesos infecciosos (colitis, faringitis, amigdalitis...) que ha padecido o suele padecer con frecuencia el niño o la niña			
Entorno y Hábitos			
✓ Familia			
Nombre que utiliza en casa:			
Nombre de los hermanos o hermanas		Fecha Nacimiento	
¿Quién le ha cuidado hasta el momento?:			
¿Ha estado escolarizado?:			
¿Cómo lo vivió?:			
¿Con quienes comparte la vivienda?:			
✓ Alimentación			
¿Lactancia con leche materna?:		¿Lactancia con leche de fórmula?:	
¿Hasta cuándo?:		¿Come puré y/o entero?:	
¿Cuál es su actitud frente a la comida?:			
¿Qué alimentos tiene introducidos?:			
¿Hay algún alimento específico que no puede tomar?:			

¿Suele devolver después de comer?:			
¿Cuál es su actitud frente a la introducción de nuevos alimentos y/o sabores?			
✓ Sueño			
¿Cómo le gusta dormir?			
¿Dónde y con quien duerme?			
Número de horas	Por el día	¿Utiliza chupete o algún objeto para dormir?	
	Por la noche		
✓ Desarrollo Evolutivo			
Motricidad:			Lenguaje:
✓ Socialización y Juego			
¿Con quién pasa más tiempo?			
¿Juega sólo o con compañía?:			
Juguetes y juegos preferidos:			
Tiempo que duran sus juegos			
¿Cómo es su relación con otros niños y niñas?			

En

a