



Nido d'infanzia
Tre piccoli gufi

COLLOQUIO PRE-AMBIENTAMENTO

Nome e cognome del bambino _____

Nato a _____ il _____
 residente a _____ via _____
 tel. abitazione _____
 Cel mamma _____ Cel papà _____
 Tel nonni _____ Tel nonni paterni _____
 materni _____

Notizie relative ai genitori:

PADRE	MADRE
Nome	Nome
Data di nascita	Data di nascita
Professione	Professione
Sede di lavoro	Sede di lavoro
Orari di lavoro	orari di lavoro

Notizie relative alla famiglia:

Fratelli/sorelle
Nonni
Animali domestici
Altri conviventi

Storia del bambino/a

Gravidanza
Parto
Eventuali problematiche

Mamma e bambino/o:

Quanto tempo trascorre col bambino
Quando
Attività svolte insieme

Papà e bambino/a:

Quanto tempo trascorre col bambino
Quando
Attività svolte insieme

Informazioni sul bambino/a:

Sonno	In che orari? Da solo? Rituali? Ciuccio?
Alimentazione	Che cosa mangia? Da solo? Allergie?
Corpo e salute	Quali azioni compie da solo? Come si muove? Cammina? Eventuali problematiche?
Relazioni e gioco	Come si relaziona con gli adulti? E con i bambini? Attività preferite? Libri? Linguaggio utilizzato Altre modalità di comunicazione

Altre informazioni utili:

Eventuali paure/ansie del bambino
Altro da segnalare

