



FICHA ACUMULATIVA DE INFORMACIÓN

Niño/a:

Apellido y nombre..... Nacionalidad.....

Fecha de nac..... Edad..... DNI.....

Domicilio actual..... Barrio.....

Tel. fijo y cel..... Otros tel.....

Padre| Madre| Tutor:

Apellido y nombres:..... DNI.....

Edad..... ocupación..... lugar de trabajo.....

Nacionalidad..... estado civil..... Conviven?..... Religión.....

Estudios cursados.....

e-mail:

Padre| Madre| Tutor:

Apellido y nombres:..... DNI.....

Edad..... ocupación..... lugar de trabajo.....

Nacionalidad..... estado civil..... Conviven?..... Religión.....

Estudios cursados.....

e-mail:



Centro Educativo Peter Pan

NIVEL INICIAL

Hermanos:

Tiene hermanos? Cuántos?De qué edades?.....

Nivel de ingresos:

Su nivel de ingresos le permite desenvolverse:

- Cómodamente
- Normalmente
- Con inconvenientes

Nivel de información:

Poseen:

- TV
- DVD
- TV por cable
- Computadora
- Internet

Acceden a:

- Diarios
- Revistas
- Hablan otro idioma.....

Vivienda:

Es propia o alquilada?.....Vive solo la familia o comparten?

Tiene patio?.....Cuántos dormitorios?.....Mascotas?.....



Centro Educativo Peter Pan

NIVEL INICIAL

Niño/a:

Salud

¿Qué enfermedades comunes a los niños padeció?.....

Alergias?.....a qué?.....

Convulsiones?.....Controla esfínteres?.....

Lenguaje

¿Se le entiende cuando habla?

SI

No

Tiene diagnóstico de un especialista?.....

.....

Juegos y relaciones sociales

Al jugar, su hijo, lo hace en:

compañía de niños

en compañía de adultos

De manera solitaria

Es habitualmente

inquieto

tímido

agresivo o impulsivo.....

Sexualidad

Sabe algo sobre sexo y nacimiento?.....

.....

Firma y aclaración de Mamá| Papá| Tutor

.....