

JARDIN DE NIÑOS LIBANO

ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA O TUTOR

Ficha de identificación

Nombre del niño (a) _____
Edad _____ Fecha de nacimiento _____
Domicilio _____ CURP. _____
Teléfono de casa _____ Cel. _____
Consideraciones Medicas o Alergias _____
Número de hermanos _____ Lugar que ocupa dentro de la familia _____
Talla _____ Peso _____ Dificultad Motora _____ Lenguaje _____ Nutrición _____
Otras _____ Tratamiento _____

Datos familiares

Nombre de la madre _____ Edad _____
Ocupación _____ Teléfono del trabajo _____
Lugar y Nombre del trabajo _____
CURP _____ Correo electrónico _____
Último grado de estudio _____ Cel. _____

Nombre del padre _____ Edad _____
Ocupación _____ Teléfono del trabajo _____
Lugar y Nombre del trabajo _____
CURP _____ Correo electrónico _____
Último grado de estudio _____ Cel. _____
Situación legal de la familia
Casados _____ Divorciados _____ Padre o Madre soltero _____ Unión libre _____

Antecedentes médicos

Meses de embarazo _____ Peso al nacer _____ Talla _____
Lactancia _____ Edad de control de esfínteres _____ Edad del habla _____
Edad de caminar _____ Enfermedades importantes VARICELA _____ PAPERAS _____
VIRUELA _____ SARAPIÓN _____ HEPATITIS _____ COVID O INFLUENSA _____
OTROS _____

Ambiente Físico

Casa propia _____ Rentada _____ Prestada _____ Vehículo de transporte _____
Servicios Agua _____ Luz _____ Teléfono _____ Drenaje _____ Gas _____ Internet _____
Televisión _____ Computadora o tableta electrónica _____





Ambiente Familiar

Personas que viven en la casa _____
Número de personas que integra su familia nuclear _____
Número de hermanos _____ Edad de los hermanos _____
Sus hermanos estudian _____ ¿Quién se hace cargo de su educación? _____
¿Quién pone disciplina en la casa? _____
Tiempo de traslado de la casa a la escuela _____
Tiene espacio exclusivo para realizar las tareas _____ ¿Dónde realiza sus tareas? _____
¿Quién lo apoya en sus tareas? _____ ¿Cuánto tiempo dedica? _____
¿Qué pasatiempo o actividad realiza fuera de la escuela? _____
¿Cuánto tiempo ocupa para realizar esas actividades? _____
¿Quién convive con el alumno en esas actividades? _____
¿Qué lugares frecuenta el alumno en esas actividades? En casa _____ Casa de una amigo _____
En la calle _____ Parque _____ Otro _____
El alumno(a) tiene labores domésticas u obligaciones en casa _____
¿Cuáles son? _____
¿Cómo es su actitud a realizarlo? _____
¿Qué valores considera que existen en su familia?
Honestidad _____ Empatía _____ Respeto _____ Cooperación _____ Tolerancia _____
Responsabilidad _____ Otra _____
Existe un inadecuado uso del lenguaje oral en casa Nunca _____ Pocas veces _____ Algunas veces _____ Siempre _____ ¿Por parte de quien comúnmente? _____
¿Qué hábitos tienen en casa? Puntualidad _____ Disciplina _____ Comunicación _____
Responsabilidad _____ Higiene _____ Cuidado de sus pertenencias _____ otras _____
Conviven en familia _____ que actividades realizan _____
¿Cuánto tiempo pasan en familia? _____ ¿Cree que esas actividades son adecuadas para el alumno? _____

Datos extras

Nombre de familiar o vecino cercano a la familia _____
Celular o teléfono de casa en donde localizarlo _____ Edad _____
Domicilio _____ Ocupación _____

Desarrollo del alumno

¿Cuenta con servicio médico? _____ ¿Cuál es? _____
Horas de sueño del alumno (a) _____ Tipo de sueño Tranquilo _____ Intranquilo _____
Otro _____ Duerme en cama propia _____ Compartida _____
¿Con quién? _____ ¿Duerme durante el día? _____ ¿Cuantas horas? _____

Alimentación

Desayuna _____ Come _____ Merienda _____ Cena _____
¿Cómo considera la alimentación de su hijo (a)? _____
Come: Frutas _____ Verduras _____ Carnes roja o blanca _____ Cereales _____
Agua _____ Golosinas y frituras _____ Bebidas con azúcar _____ Otros _____





¿Come solo o con ayuda? _____

Autonomía del alumno (a)

Actividades que realiza en casa_____

Se viste solo o con ayuda_____ ¿De quién? _____

¿Qué le pone feliz? _____

¿Qué le enoja? _____

¿Cómo es el comportamiento del niño (a)? Impulsivo Adaptable Rebelde

Depresiva Agresivo Proactivo Inestable Otra

Le gusta participar en actividades que contribuyan a su educación_____

¿Cuales son? _____

Firma del parente, madre o tutor

Firma del docente

