



Adaptação Escolar

DADOS DO ALUNO

Nome	
Data de nascimento	/ /
Responsável	

QUESTIONÁRIO DE ADAPTAÇÃO

Solicitamos que respondam as questões abaixo com detalhes e muita sinceridade.
É fundamental que tenhamos as informações solicitadas para que possamos manter um programa de adaptação adequado.

1. A criança já frequentou outra escola? ☐ Sim ☐ Não

2. A criança está acostumada a brincar com outras crianças? Como é a interação?

--

3. A criança usa fraldas? Toma mamadeira? Usa chupeta? (Aplicável somente para Toddler e Nursery)

--

4. Existe algum objeto de apego como paninho, bicho de pelúcia, boneca ou outro?

--

5. Qual é o brinquedo preferido e a brincadeira favorita da sua criança?

--

6. Descreva a rotina da criança, incluído horário de acordar, da soneca(s), das atividades e outros:

--

7. Quando a criança está inquieta, o que você faz para acalmá-la?

8. Algum objeto ou personagem causam muito medo ou desconforto à criança? Se sim, qual?

9. O que você considera indispensável para uma boa adaptação?

10. Caso exista alguma observação sobre a criança que ainda não tenha sido mencionada anteriormente, por favor, relate a seguir:

OBSERVAÇÕES

- Esta ficha é a referência que a escola utiliza para dirimir dúvidas a respeito da adaptação, alimentação e cuidados específicos de cada criança.
- Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha deverão ser imediatamente comunicadas à coordenação.
- As informações contidas nesta ficha são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis que as prestaram e possuem caráter sigiloso.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável