



ENTREVISTA FAMÍLIA

DATA:	
NOM DE L'INFANT:	
DATA NAIXAMENT:	

Quin és el seu nucli familiar, amb qui conviu i es relaciona l'infant?

Quin és el joc/jocs preferits de l'infant?

Hi ha alguna cosa en especial que li produeixi angoixa o ensurt?
(renous, objectes, persones...)

És la primera vegada que assisteix a una escoleta?

Com menja? (en braços, assegut a la trona tot sol, a la cadira amb la família...)

Quina varietat d'aliments menja? (cereals, biberó amb llet normal, adaptada, fruita, verdura, carn...)

Ha estat hospitalitzat alguna vegada? Per quin motiu?

Té alguna intolerància a algun aliment? Al·lèrgies? Quines?

Té problemes per dormir? Quins? Quin temps dorm? (mati, després de dinar...)

Com dorm? (xumet, objecte, cantant, el deixau tot sol al bressol, vos posau devora, dorm al bressol, llit....)

Llengua que utilitza l'entorn familiar? Quina llengua li parlau a l'infant?

Què us agradaria contar-nos del vostre fill/a?

SERVEIS

MENJADOR

(de 12'00h a 15'00h. Marqueu l'opció que us interessa)

Fixe (quota mensual)

Esporàdic (tiquet de l'ajuntament)

Quin mes començarà?: _____

ESCOLETA MATINERA

(a partir de les 7'30h fins a les 8'30h les portes romandran obertes i podreu deixar el vostre infant. Encercleu l'opció que us interessa)

- SI NO

- A partir de quan?

OBSERVACIONS: