



 $\label{eq:Via Nascimbeni, 10-37138 Verona} Via Nascimbeni, 10-37138 Verona tel: 045.8185704 fax: 045.8102575 e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com P.IVA/C.F. 01671830386$ 

## **SCHEDA INFORMATIVA DEL BAMBINO**

# **ASILO NIDO**

NOME E COGNOME DEL/DELLA BAMBINO/A	
GIORNO E DATA COLLOQUIO PRE-AMBIENTAMENTO	:
PERIODO AMBIENTAMENTO:	
	Educatrici
	Data



ISTITUTO PARITARIO SACRA FAMIGLIA VERONA

 $\label{eq:Via Nascimbeni, 10-37138 Verona} Via Nascimbeni, 10-37138 Verona tel: 045.8185704 ~~fax: 045.8102575 ~~e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com P.IVA/C.F. 01671830386$ 

1. Informazioni relative alla bam	ibina o al bambino	
Nato/a a	II	
residente a	via	
tel. Abitazione	tel lavoro ma	adre
	tel. lavoro pa	adre
tel. madre	tel. padre	
tel. Nonni	tel. Nonni	
2. Notizie relative ai genitori		
	Padre	Madre
Luogo di nascita		
Data di nascita Scolarità		
Professione		
Orari di lavoro		
Sede di lavoro		
Altre notizie		
3. Notizie relative alla famiglia		
Fratello/a		
nome		
Età		
Scuola frequentata		
Fratello/a		
nome		
Età Scuola frequentata		
Oodola nequentata		
Fratello/a		
nome Età		
Scuola frequentata		
	L	ı
Altri eventuali conviventi		



### MONDO PICCOLO S.C.S NIDO - INFANZIA - PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA I GRADO - SECONDARIA II GRADO

ISTITUTO PARITARIO "SACRA FAMIGLIA"



Via Nascimbeni, 10 – 37138 Verona tel: 045.8185704 fax: 045.8102575 e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com P.IVA/C.F. 01671830386

#### 4. Notizie relative alla bambina o al bambino

per ogni punto indicare:

- Che cosa il bambino fa o sa fare;
- Quale tipo di impegno richiede al genitore.

	<u>L'ALIMENTAZIONE</u>	
Il suo rapporto col cibo¹		
La sua autonomia		
Indicazioni utili (allergie,		
rifiuti,)²		
Suggerimenti		
Suggenmenti		
IL SONNO		
Quando dorme e con chi?		
Le sue abitudini (come prepararlo al sonno?)		
IN RAPPORTO AL PROPRIO CORPO E ALLO STATO DI SALUTE		
IN RAPPORTO AL PROPRIO COR	PO E ALLO STATO DI SALOTE	
Quale rapporto ha con il proprio corpo e come ha cura della propria persona: quali sono le funzioni che compie da solo (esclusi i lattanti)		
quali 30110 to fullizioni one comple da 3010	(Cooladi Hattanti)	
Autonomie personali attivate dai genitori		

Compilate dalle educatrici durante l'ambientamento.
 Compilate in sede di colloquio con la famiglia.



RIA II GRADO
SITITUTO PA
SACRA FAN

 $\label{eq:Via Nascimbeni, 10-37138 Verona} Via Nascimbeni, 10-37138 Verona\\ tel: 045.8185704 \quad fax: 045.8102575 \quad e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com\\ P.IVA/C.F. 01671830386$ 

Consigli e suggerimenti per l'ingresso al nido	
Il controllo degli sfinteri	
Eventuali stati di malessere a cui il bambino è soggetto	
Eventuali enicedi di maleccere avuti in precedenza	
Eventuali episodi di malessere avuti in precedenza	
IN RAPPORTO AL PROPRIO CORPO E ALLO STATO DI SALUTE	
Come si relaziona con gli adulti della famiglia	
Come comunica con persone estranee	
Quali giochi preferisce? Tranquilli, di movimento	
Le eventuali esperienze di relazione con altri bambini	
Le principali attività che sviluppa con strumenti e utensili, anche in uso quotidiano	
Ci sono oggetti che ha a disposizione e con i quali gioca più volentieri	



ISTITUTO PARITARIO SACRA FAMIGLIA VERONA

 $\label{eq:Via Nascimbeni, 10-37138 Verona} Via Nascimbeni, 10-37138 Verona\\ tel: 045.8185704 \quad fax: 045.8102575 \quad e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com\\ P.IVA/C.F. 01671830386$ 

Gli piace guardare libri, giornali, fumetti, ascoltare la musica, guardare la tv		
<u>LE RELAZIONI CHE HANNO PERMESSO L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE SPECIFICHE</u>		
Come usa il linguaggio e come si esprime (Quando ha pronunciato le prime parole?)		
Usa altre modalità di comunicazione in modo prevalente (gesti, segnali)		
Ha l'abitudine di ascoltare favole, letture, filastrocche e chi, di solito, gliele racconta?		
IN RAPPORTO AL MOVIMENTO		
Quando ha compiuto i primi passi?		
Quando ha cominciato a gattonare?		
Fa giochi di movimento? Quali?		
Non stima bene il pericolo?		
Ha esperienza di ambienti diversi?		



ISTITUTO PARITARIO SACRA FAMIGLIA VERONA

 $\begin{tabular}{lll} Via Nascimbeni, $10-37138$ Verona\\ tel: $045.8185704$ fax: $045.8102575$ e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com\\ P.IVA/C.F. $01671830386$ \\ \end{tabular}$ 

Che rapporto na con la tecnologia (tv, tablet)?		
ALTRE NOTIZIE AGGIUNTIVE  Presenta eventuali paure o stati d'ansia?		
Vi sono notizie che il genitore ritiene indispensabile fornire?		
Notizie su quale frequenza verrà richiest	a (orari)	
Che aspettative ha nei confronti del nido?		
	<u>Note</u>	
Altre notizie per l'educatrice		
- - -		
<u>-</u>		
_		
_		
Firma Educatrice		
Firma Coordinatrice		



 $\label{eq:Via Nascimbeni, 10-37138 Verona} Via Nascimbeni, 10-37138 Verona\\ tel: 045.8185704 \quad fax: 045.8102575 \quad e.mail: sacrafamigliavr.mondopiccolo@gmail.com\\ P.IVA/C.F. 01671830386$ 



#### AUTODICHIARAZIONE COLLOQUIO

II/La sottoscritta	genitore di	
nato ail DICHIARA		
		che in data
compilata la scheda info	ormativa del hambino nelle parti evidenziate in grassetto	