



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

“ELVIRA RIZZATO”

Via Roma 176 - 35047 Solesino (PD) Tel./Fax 0429-709055

E-mail: scuolaelvizarizzato@libero.it - Pec:
scuolasolesino@pec.fiemadova.it

QUESTIONARIO CONOSCITIVO

Anno scolastico 2020/21

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome del bambino/a.....

Data e luogo di nascita.....

Vi chiediamo di rispondere in modo semplice ad alcune domande relative ad abitudini e bisogni del vostro bambino/a. Queste informazioni ci possono essere utili per favorire l'inserimento e la frequenza scolastica. Grazie

Il bambino/a ha frequentato l'asilo nido? SI NO

Se sì, come ha vissuto l'esperienza?.....

.....

Rimane spesso con i nonni, la babysitter o altre persone? SI NO

AUTONOMIA PERSONALE

A quale età ha cominciato a camminare?.....

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno e notturno? SI NO

ALIMENTAZIONE

Qual è il suo rapporto con il cibo?.....

Presenta specifiche allergie alimentari? SI NO

Quali?.....

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino/a dei quali ritiene opportuno informare le insegnanti?.....

AIUTATECI ANCORA: Indicate ciò che ritenete opportuno rispetto ai seguenti punti:

Com'è la salute del vostro bambino/a?.....

Ha delle paure? Quali?.....

Sa esprimere i suoi bisogni primari?.....

Come vi aspettate che affronti l'inserimento della scuola dell'Infanzia?

