



Jardín de niños San Alfonso
Actualización de Datos del niño(a)

FECHA: _____

Datos del niño o niña:

Nombre: _____
Edad: _____
Teléfono Residencial: _____ Escolaridad: _____
Fecha de nacimiento: _____

Datos de la Familia:

Nombre del padre: _____ Teléfono celular: _____
Ocupación: _____ Teléfono del trabajo: _____
Nombre de la madre: _____ Teléfono celular: _____
Ocupación: _____ Teléfono del trabajo: _____

Desarrollo del niño(a):

Control de esfínteres(pañal): _____
Enfermedades (¿Ha sido hospitalizado?): _____
Ha tenido convulsiones, pérdida de conocimientos, mareos: _____
Alergias: _____

Cuadro Familiar:

Relaciones familiares: _____

Hermanos(as)/personas que viven con el niño(a):

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación

Formación Religiosa: _____

Relación con los padres: (Actividades que realiza con estas personas, tiempo)

Madre _____

Padre: _____

Relación con otros niños:

Hábitos:

Alimentación (tiempos, variación, aceptación de alimentos)	Sueño(siesta, horas de sueño por la noche, uso de pañal durante el sueño)	Conductas que llaman la atención (berrinches, comerse uñas, tics, timidez, interés)
_____ _____ _____.	_____ _____ _____.	_____ _____ _____.

Actividades del niño:

¿En que ocupa su tiempo libre?:

Actividades que realiza con sus padres.

Método de disciplina que utilizan, ¿Quién lo administra?:

Historia Escolar

Inicio escolar, adaptación

Experiencias traumáticas (emocionales/ físicas)

Tratamientos especiales(motivo, resultado, edad)

Neurológicos / Pedagógicos

Otros _____

Observaciones _____

¿Cómo califica la labor del jardín de niños San Alfonso? (opiniones, recomendaciones) _____

Firma entrevistador responsable: _____

Firma del entrevistado _____