



Jardín de niños San Alfonso Registro de Antecedentes

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: _____

Historia del desarrollo:

¿Cómo fue el embarazo?

: _____

¿Cómo fue el parto?

: _____

Peso al nacer _____ Tamaño _____ Lactancia: _____

¿A qué edad empezó a caminar? _____

Presentó alguna dificultad al caminar? _____ ¿Cuáles? _____

Lenguaje _____

Control de esfínteres: _____

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/ Psicológicos _____

Otros _____

Observaciones _____

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

Firma entrevistador responsable: _____

Firma del entrevistado _____