



Anno Educativo_____

Nido_____

Data Ambientamento_____

COLLOQUIO D'INGRESSO AL NIDO D'INFANZIA

Nome e cognome del/della bambino/a_____

Data di nascita_____Luogo_____Nazionalità_____

Abitazione_____Tel._____

Genitore 1_____Data e luogo di nascita_____

Professione/ Azienda _____Orario di lavoro_____

Tel._____Reperibilità in orario di lavoro_____

Genitore 2_____Data e luogo di nascita_____

Professione/ Azienda _____Orario di lavoro_____

Tel._____Reperibilità in orario di lavoro_____

Indirizzi mail di entrambi i genitori _____

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA OLTRE AI GENITORI

HOBBY/DISPONIBILITA'

Durante la frequenza al nido di vostro figlio/a vorremmo coinvolgervi in esperienze con i bambini e con le altre famiglie. Chiediamo cortesemente di segnalarci vostre disponibilità in tal senso indicandoci qui di seguito interessi, hobby:

Mamma _____

Papà _____

Nonni _____

MOTIVAZIONE AL NIDO

Quali sono state le motivazioni che vi hanno portato a iscrivere il vostro bambino/a al nido?

Con chi è stato prevalentemente il bambino/a finora?

ASPETTATIVE DELLA FAMIGLIA RISPETTO AL SERVIZIO NIDO

STORIA DEL BAMBINO

Informazioni significative relative:

alla gravidanza: _____

alla nascita: _____

ai primi mesi di vita del bambino: _____

AUTONOMIE

L'alimentazione.

Il bambino/a mangia da solo/a? Sì - No – A volte (Barrare la risposta).

Eventualmente con l'aiuto di _____

Quali alimenti non sono stati ancora introdotti nella sua dieta e ci sono dei cibi che preferisce o che rifiuta?

Ha allergie o intolleranze alimentari?

Cosa fa mentre mangia? (Gioca, si alza, mangia da seduto, guarda la tv, tablet o cellulari)?

Il cambio.

Descrivere abitudini, con chi e se predilige o meno il contatto.

Il sonno.

Dorme regolarmente durante la notte? Sì - No – A volte (Barrare la risposta).

Descrivere abitudini, con chi, dove, oggetti preferiti, paure.

COMPETENZE.

Il movimento.

Attualmente è in grado di:

- gattonare
- camminare con appoggio
- camminare senza appoggio
- altro.

A che età ha cominciato a gattonare?

Se cammina, a quale età ha cominciato a camminare?

Solitamente, il bambino è lasciato libero di muoversi o è tenuto in seggioloni, girelli o box?

Il linguaggio.

Esprime e comunica i propri bisogni attraverso:

- la parola_____
- la gestualità_____
- espressioni del viso_____
- il pianto_____
- altro_____

Raccontate favole, storia, canzoncine?

Il gioco e le relazioni.

Quali giochi e attività preferisce?

Dove e con chi gioca abitualmente?

In un ambiente nuovo, con adulti e/o bambini che non conosce, come reagisce?

Come si comporta davanti alle difficoltà, come reagisce davanti alle novità? Come si consola? Come intervenite per aiutarlo?

Grazie per la collaborazione

Area dei Servizi Educativi per la Prima Infanzia

ASP Terre di Castelli