



FICHA INSCRIPCIÓN CURSO ESCOLAR 2019-2020 DEL MENOR MATRICULADO

C
U
R
S
O

E
S
C
O
L
A
R

2
0
1
9
/
2
0
2
0

FOTO

Nombre y apellidos: _____

Fecha nacimiento Día: ____ Mes: _____ Año: _____

Nº SIP: _____ (número completo incluye los 2 dígitos primeros)

Vivo en la calle:

CP: ____ de _____

Teléfonos y mail de contacto:

Nombre _____ Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

CP: ____ de _____

Nombre _____ Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

CP: ____ de _____

Otros teléfonos:

_____ Móvil: _____

_____ Móvil: _____

HORA ENTRADAS y SALIDAS

Horario normal entrada mañanas: 9:00 a 9:30h

Horario normal salida mañanas: 12:00h

Horario normal entrada tardes: 15:00 a 15:30h

Horario normal salida tardes: 17:00h

Horario entrada especial mañanas:

__ Solicito entrada desde las 7:00 de la mañana

__ Solicito entrada desde las 7:30 de la mañana

__ Solicito entrada desde las 8:00 de la mañana

__ Solicito entrada desde las 8:30 de la mañana

Horario especial salida por las tardes:

__ Solicito horario salida por la tarde a las 17:30h

__ Solicito horario salida por la tarde a las 18:30h

Señalar con una X

___ ME QUEDO A COMER

NOTA: La asistencia es de mañana y tarde para todos los alum@s

Observaciones:

Enfermedades a tener en cuenta:

Alergias a:

Intervenciones quirúrgicas:

Acontecimientos significativos:

Algo más que considere debamos saber:

ENCUESTA SOLICITUD ADMISIÓN CURSO 2019-2020

¿Es la primera vez que asiste a la escuela? SI ____ NO ____

¿Qué espera Vd. de una escuela infantil? – Explíquese con detenimiento

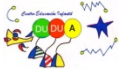
¿Cómo nos ha conocido?

¿Tienen alguna referencia de nuestro Método de Educación?

¿Están interesados en él?

Cuéntenos un día de la vida de su hijo/a

¿Cómo le gustaría que fuera su hijo/ a los 20 años?



CURSO ESCOLAR 2019 -2020

ANNEX I/ ANEXO I

HISTORIAL EDUCATIU/ HISTORIAL EDUCATIVO

Qüestionari/Cuestionario

Nom /Nombre: _____

Cognoms /Apellidos: _____

Data de naixement /Fecha de nacimiento: _____

Lloc de naixement / Lugar de nacimiento: _____

Adreça/Dirección: _____; Ciutat/Ciudad _____

1. Dades familiars/Datos familiares

1.1 Del pare/del padre:

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

- Telèfon 1/ Teléfono 1: _____ Telèfon 2/ Teléfono 2: _____
- Professió/Profesión: _____
- Estudis/Estudios: _____
- Situació laboral / Situación laboral: _____
- Horari laboral/Horario laboral: _____

1.2 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

- Telèfon 1/ Teléfono 1: _____ Telèfon 2/ Teléfono 2: _____
- Professió/Profesión: _____
- Estudis/Estudios: _____
- Situació laboral / Situación laboral: _____
- Horari laboral/Horario laboral: _____

1.3.Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.) /

Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, muertos, etc)

- En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb / En uno de estos casos el niño/a vive con: _____
- Nombre de germans / Nº de hermanos: _____; Lloc que ocupa / Lugar que ocupa: _____
- Viuen a casa altres familiars? / ¿Viven en casa otros familiares?: _____
Parentiu/Parentesco: _____
- Hi ha cap problema de salut familiar? / ¿Hay algún problema de salud familiar?: _____
- En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema? : _____

2. Salut/Salud

- Estat general de salut / Estado general de salud: _____
- Vacunacions / Vacunaciones: _____

- Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut /
Problemas específicos: enfermedades, alergias algún aspecto de su salud: _____

- Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?: _____
- Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/
¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico: _____

3. Conducta emocional social/Conducta emocional-social ----- Indicar el que siga procedent / Indicar el que proceda

- Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: **SÍ NO .**
- Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: **SÍ NO.**
- Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: **SÍ NO.**

4. Hàbits/Hábitos

4.1 Alimentació/Alimentación:

- Menja de tot?/¿Come de todo?: **SÍ NO**
- Cal estimular-lo perquè menge?/¿Hay que estimularlo para que coma?: **SÍ NO**

4.2 Son/Sueño.

- Quantes hores dorm a la nit?/¿Cuántas horas duerme por la noche?: _____
- Dorm sol?/ ¿Duerme solo?: **SÍ NO**
- En cas negatiu, amb qui? / En caso negativo, ¿con quién?: _____

5. Jocs/Juegos

- S'entreté sol?/ ¿Se entretiene solo?: **SÍ NO.**
- Busca la presència d'una altra persona?/ ¿Busca la presencia de otro?: **SÍ NO**
- Quin tipus de joc preferix?/ ¿Qué tipo de juego prefiere?: _____
- Quins joguets li agraden més?/ ¿Qué juguetes le gustan más?: _____
- Quina actitud té amb els joguets?/¿Qué actitud tiene con los juguetes?: _____
- En el joc es manifesta actiu?/¿En el juego se manifiesta activo?: **SÍ NO**
- El pare i la mare juguen diàriament amb el xiquet o la xiqueta?/
¿El padre y la madre juegan diariamente con el niño o con la niña?: **SÍ NO.**
- Sol veure la TV?/¿Suele ver la TV?: **SÍ NO.**
- Hi ha selecció prèvia dels programes de la TV que veu el xiquet o la xiqueta?/
¿Hay selección previa de los programas a ver por el niño o por la niña? **SÍ NO.**

6. Relacions familiars/Relaciones familiares

- De quant de temps disposa la família per a estar junts?/
¿De cuánto tiempo dispone la familia para estar juntos?: _____
- Normalment, qui dedica més temps al xiquet o a la xiqueta?/
¿Normalmente quién le dedica más tiempo al niño o a la niña?: _____
- Com és la relació amb els seus germans?/
¿Cómo es la relación con sus hermanos?: _____
- Estan els pares d'acord en els aspectes fonamentals de l'educació del xiquet o de la xiqueta?/
¿Están los padres de acuerdo en los aspectos fundamentales de la educación del niño o de la niña?: **SÍ NO**
- Quins aspectes ressaltarien de la personalitat del seu fill o de la seua filla?/
¿Qué aspectos resaltarían de la personalidad de su hijo o de su hija?: _____

ALGUNA OBSERVACIÓN A TENER EN CUENTA: