

María Antonietta

Paolini

 casa de niños

Sistema Montessori

Fecha: _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Ciclo escolar: _____

DATOS DEL ALUMNO (A):

Nombre completo: _____

Grado que cursará el alumno (a): _____

Escuela anterior: _____

Teléfono de la escuela anterior: _____

Nombre de la directora anterior: _____

Grados que cursó en la escuela anterior: _____

REFERENCIAS:

¿Cómo se enteró de Casa de Niños MA. ANTONIETTA PAOLINI?:

Razones por las que desea que su hijo (a) ingrese a Casa de Niños MA. ANTONIETTA PAOLINI

Quien se hace cargo del niño (a) al salir del colegio? _____

Quien le ayuda a hacer las tareas? _____

¿Realiza alguna actividad extra escolar en las tardes? Especifique _____

Usted conoce algún padre de familia de este colegio? Sí () No ()

Nombre: _____

¿Su hij@ a presentado algunas de las siguientes conductas?

	Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Siempre
Hace berrinches					
Es agresivo					
Se autoestimula					
Se chupa el dedo					
Se orina en la cama					
Se muerde las uñas					
Se priva					
Se balancea					
Tiene algún tic					
Rechaza alimentos					
Llora excesivamente					
Incontinencia intestinal					
No permanece en su cama					
Prefiere estar solo					
Prefiere las cosas a las personas					

AUTONOMÍA Actualmente su hijo:

Come solo					
Se viste solo					
Se baña solo					
Juega solo					

INICIATIVA

Es original en sus juego					
Busca el éxito en sus actividades					
Cumple con sus tareas					

ORDEN

Cuida y guarda sus cosas					
Hace actividades ordenadas					
Coopera con el orden en casa					
Es organizado					

RELACIONES SOCIALES

Hace amigos					
Se adapta a ambientes nuevos					
Tiene buena relación con adultos					