

DIREZIONE ISTRUZIONE – POLITICHE GIOVANILI
Ufficio Diritto allo studio – Sistema formativo integrato territoriale
Servizi comunali prima infanzia - Ristorazione, trasporto e assistenza scolastici
Autorizzazioni servizi privati - Acquisti – Manutenzioni

SCHEDA DI COLLOQUIO PER INSERIMENTO – 0/3

Data del colloquio: _____

Presenti al colloquio:

INFORMAZIONI GENERALI

Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ N. _____

Data dell'inserimento _____

Altre informazioni utili:

COMPOSIZIONE FAMILIARE

MADRE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Sedi e orari di lavoro orari di lavoro

Numero di telefono _____

PADRE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Sedi e orari di lavoro orari di lavoro

Numero di telefono _____

ALTRE INFORMAZIONI

ALTRI NUMERI UTILI (*nonni, zii, posto di lavoro, etc. ...*)

ABITUDINI NELLA QUOTIDIANITA'

Come e in compagnia di chi il bambino/a trascorre la giornata?

É accaduto da altre figure di riferimento oltre ai genitori?

Avete una rete familiare di supporto? Se sì, chi?

Come reagisce al distacco dagli adulti di riferimento? Quali strategie usate per calmarlo?

ROUTINES

É stato o è allattato al seno?

É stato svezzato? Se sì a quanti mesi e con quale modalità?

Quali sono i comportamenti del bambino durante il pasto? (*orari, appetito, preferenza di cibi, necessità di ricorrere a giochi o distrazioni, autonomia, etc. ...*)

Ha intolleranze o allergie alimentari?

SONNO

Quali sono gli orari di sonno del vostro bambino/a?

Quali sono le routines del sonno? *(si addormenta solo/a, con un adulto, con un oggetto transazionale, etc. ...)*

CAMBIO E AUTONOMIE

Ha raggiunto il controllo degli sfinteri?

Se NO, come avviene il cambio? É un momento di gioia o difficile per il bambino/a? Si fa cambiare da tutti?

Quali autonomie ha raggiunto o sta sperimentando?

GIOCHI

Quali giochi e giocattoli predilige?

Gioca solo o ricerca la compagnia di un adulto o di un coetaneo?

LINGUAGGIO

Il bambino si esprime verbalmente o preferisce la comunicazione non verbale?

Di fronte alle nuove situazioni, come reagisce?

ASPETTATIVE

Perché la scelta del nido?

Perché avete scelto questa struttura?

Avete avuto già esperienze di altri figli al nido?

Cosa vi aspettate da questa esperienza?

Vi piacerebbe partecipare a degli incontri con esperti delle tematiche della prima infanzia? Se SI quali sarebbero i contenuti per voi interessanti da trattare?

[illegible]

Il/la sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA