ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA
CICLO ESCOLAR: 2011- 2012
JARDIN DE NIÑOS:
CLAVE: **ZONA:**

GRADO _º GRUPO: _ FECHA DE REALIZACION_____

IDENTIFICACION:
Nombre del niño_____ Edad_____
Fecha de nacimiento_____
Domicilio_____Telefono_____

DATOS FAMILIARES
Nombre del padre_____Edad_____
Ocupación: _____
Domicilio del trabajo_____Tel_____ _____
Nombre de la mamá_____Edad_____
Ocupación: _____
Domicilio del trabajo_____Tel_____

AMBIENTE FAMILIAR
Personas que viven con el alumno en casa_____ _No. de hermanos_____ _Lugar que ocupa_____
No. de persona que integran su familia_____

SITUACION LEGAL DE LA FAMILIA
Casados_____ Divorciados_____ Unión libre_____ Madre Soltera_____ Abuelos_____
A quien corresponde la tutela del menor:_____

ANTECEDENTES PRENATALES
Embarazo (normal o con complicaciones) _____
Peso al nacer_____ Alguna Complicación_____
Tratamiento_____Secuelas_____
Tipo de sangre_____

ANTECEDENTES MEDICOS
Cardiacos_____Alergias_____
Problemas al hablar_____
¿Quien lo ha atendido? _____
Diagnostico y tratamiento_____
Problemas Psicomotores (coordina movimientos) _____
¿Problemas de conducta observados en casa?_____
Recuerde que cualquier observación sobre la salud de su hijo es importante: _____
_____
_____
Peso_____ Estatura_____

DINÁMICA FAMILIAR
Generalmente, ¿Con quien toma los alimentos?_____ ¿Come solo? _____
¿Cuanto tiempo ve televisión?_____ ¿Con quien juega y a qué?_____
_____ ¿Se viste solo o quien le ayuda?_____
¿Que le disgusta?_____ ¿Que le gusta?_____
¿En casa juega con mamá y papá?_____ ¿Cada cuanto lo hace?_____
¿Que espera del jardín de niños para su hijo?_____
¿Considera importante manejar libro de apoyo de lectoescritura y matemáticas en el jardín de niños?_____ ¿por qué?_____
¿Quién le ayuda en casa a realizar ejercicios o actividades de lecto escritura y matemáticas a su hijo?_____porque?_____
¿Qué tan sociable es su hijo?_____
¿Cuál es la disposición que ve en su hijo respecto a sus trabajos escolares?_____
_____

Antecedentes importantes proporcionados por los padres_____
_____
_____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR:_____