



ENTREVISTA INICIAL A LAS FAMILIAS

Estimadas familias: con el fin de tener un mejor conocimiento de vuestro hijo/a y facilitar su adaptación al Centro, os pedimos que rellenéis este cuestionario, entregándolo en el Colegio en el momento de la matriculación. Muchas gracias por vuestra colaboración.

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

2.

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Email de contacto:

¿Ha asistido a guardería o a otro centro escolar?
edad?

¿Desde qué edad?

3. DATOS FAMILIARES

Tutor Legal 1 (Madre/Padre):

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Edad:

Profesión:

Trabajo actual:

Tutor Legal 2 (Madre/Padre):

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Edad:

Profesión:

Trabajo actual:

Hermanos:

Número de hermanos:

Edades:

Posición que ocupa:

¿Son alumnos/as del Centro?:

¿En qué cursos?:

Situación familiar actual (padres separados, divorciados, fallecimiento de un progenitor/a, familia monoparental, custodia compartida...):

Si es adoptado/a indique nacionalidad de origen, idioma que habla, edad de acogida



(En caso de familias separadas legalmente con custodias únicas, compartidas u órdenes de alejamiento, presentar documentación legal correspondiente)

4. DATOS MÉDICOS

¿Existieron problemas/dificultades durante el embarazo/parto/ o hubo problemas neonatales?

Enfermedades importantes que ha tenido o tiene el niño/a:

¿Tiene alguna alergia? ¿Cuál?

Antecedentes familiares de enfermedades significativas:

¿Ha pasado los correspondientes controles del niño/a sano?

Observaciones que se hayan dado durante dichos controles: Tiene algún informe médico o de algún especialista

En caso de disponer de informes médicos, de especialistas, etc. Debe adjuntar fotocopias de los mismos.

En caso de enfermedad crónica (rellenar anexo)

5. DATOS ACADÉMICOS

Ha repetido curso: ¿Cuál?

¿El alumno ha mostrado dificultades en el ámbito académico a lo largo de su escolarización? ¿Cuáles?

¿Se ha realizado alguna intervención y/o evaluación psicopedagógica por parte del centro de origen?

¿Cuáles son han sido las dificultades detectadas?

¿Áreas en las que muestra más dificultades?

¿Áreas que destaca más el alumno/a?

¿Ha estado previamente escolarizado en un centro bilingüe?

Nivel de inglés del alumno/a: Bajo / Medio/ Alto

Ha recibido previamente sesiones específicas de Pedagogía Terapéutica y/o Audición y Lenguaje

¿Acude algún recurso externo de intervención?

¿Cuál?