



NOME E COGNOME DEL BAMBINO:.....

Nato/a il

LA MIA MAESTRA VORREBBE SAPERE:

-Il bambino è autonomo nei servizi igienici?.....

-Ha l'abitudine del sonnello pomeridiano?Ha esigenze particolari?(succhiotto, pannolino, gioco o altro).....

-Il bambino mangia da solo e usa le posate correttamente?.....

-Ha frequentato l'asilo nido?Quale?O se no a chi veniva affidato?.....

-Abitualmente gioca da solo o con altri bambini?Sa condividere i propri giochi?.....

-Ha un linguaggio adeguato all'età?

-Se ha bisogno qualcosa lo chiede?.....

-Conosce bambini che già frequentano o frequenteranno questa scuola?se si indicare nome e cognome

-Altre informazioni che i genitori desiderano fornire.....

DESCRIVETE VOSTRO FIGLIO/A:

.....

.....

.....

.....