



## INFORME INICIAL DE ED. INFANTIL

### 1) DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR	
DOMICILIO			
TELEFONOS			
Nº de hermanos:	Edades:	Lugar que ocupa entre sus hermanos:	
Centros en los que ha estado matriculado con anterioridad:			

### 2) DATOS DE LA MADRE

APELLIDOS		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR	
ESTADO CIVIL	ESTUDIOS		
DOMICILIO			
PROFESIÓN			
EMAIL			

### 3) DATOS DEL PADRE

APELLIDOS		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR	
ESTADO CIVIL	ESTUDIOS		
DOMICILIO			
PROFESIÓN			
EMAIL			

### 4) DATOS MEDICOS

Estado de salud en general:	Vacunaciones:
-----------------------------	---------------

Indíquese con una X las posibles circunstancias médicas significativas:

<input type="checkbox"/> Enfermedad relevante que ha tenido :
<input type="checkbox"/> Intervenciones quirúrgicas que se le han realizado:
<input type="checkbox"/> Diagnósticos realizados por instituciones o gabinetes psicológicos, logopedicos....:
<input type="checkbox"/> Alergias:
<input type="checkbox"/> ¿Se le ha realizado o se le está realizando, algún tipo de seguimiento y/o tratamiento?

## 5) HABITOS

<input type="checkbox"/> Controla esfínteres:
<input type="checkbox"/> Va solo/a al aseo:

## 6) OTROS

Familiares que viven en casa:	
Lengua que hablan los padres entre sí:	¿y con el niño/a?

## 7) NIVEL MADURATIVO.

¿A qué edad empezó a hablar?:
¿Presenta algún tipo de dificultad en el habla?:
¿Entiende y realiza órdenes?:
¿Se expresa con claridad?:
¿Digiere sólido o triturado?

<p><b>Describe</b> cómo es su hijo/a en el ámbito familiar, su carácter, actividades que más le gusta realizar...</p>
---