



## Questionário para Integração do Aluno de Educação Infantil – 2019

**Uso do formulário:** Este formulário deve ser preenchido pelos pais ou responsáveis e mantido no prontuário escolar do aluno. As informações coletadas neste formulário têm o objetivo de conhecer a criança e só serão usadas com essa finalidade, sendo, portanto, sigilosas e de uso profissional.

( ) Alphaville ( ) Cônego Rocha ( ) Santa Lúcia

### Dados da Criança

Nome:	Turma:
Data de Nascimento:	Nacionalidade:
Possui familiares estrangeiros? ( ) Sim ( ) Não	Nacionalidade:
A Criança convive com eles? ( ) Sim ( ) Não	
A Criança pratica alguma religião? ( ) Sim ( ) Não - Qual?	

Pessoas importantes para a criança	1 - _____ Parentesco: _____
	2 - _____ Parentesco: _____
	3 - _____ Parentesco: _____

### Preferências e experiências

O que gosta de comer?
O que não gosta de comer?
Toma mamadeira: ( ) Sim ( ) Não
Há restrição a algum tipo de alimento? ( ) Sim ( ) Não - Qual?
Brincadeiras que mais gosta:
Histórias que gosta de ouvir:
Músicas que tem o hábito de ouvir:
A Criança possui animal de estimação? ( ) Sim ( ) Não - Qual?
A Criança pratica algum esporte? - Qual?
A Criança tem o hábito de frequentar sítios e fazendas? ( ) Sim ( ) Não
A Criança já foi à praia? ( ) Sim ( ) Não

### Autonomia

Vai ao banheiro sozinha? ( ) Sim ( ) Não
Usa fralda durante o dia? ( ) Sim ( ) Não
Consegue se alimentar sozinha com o uso de talher? ( ) Sim ( ) Não
Consegue se vestir sozinha? ( ) Sim ( ) Não
Consegue se calçar sozinha? ( ) Sim ( ) Não
Dorme durante o dia? ( ) Sim ( ) Não Em qual horário?
Dorme bem? ( ) Sim ( ) Não
Dorme a noite toda? ( ) Sim ( ) Não



Faz uso de chupeta para dormir? ( ) Sim ( ) Não

Faz uso de mamadeira para dormir? ( ) Sim ( ) Não

Chupa o dedo? ( ) Sim ( ) Não

### Aspectos sociais

Tem dificuldade para se separar dos pais? ( ) Sim ( ) Não

Convive com outras crianças? ( ) Sim ( ) Não

Já frequentou escola anteriormente? ( ) Sim ( ) Não - Qual?

Em caso afirmativo, desde qual idade frequenta a escola?

### Como é a adaptação de seu(sua) filho(a) diante de novas situações e pessoas?

- ( ) Rápida e tranquila (procura interagir com as pessoas, demonstrando confiança e segurança).
- ( ) Demorada e difícil (chora e resiste ao contato com novas pessoas, e demonstra-se insegura em novos lugares).
- ( ) Difícil somente nos primeiros momentos, depois se acostuma com as pessoas e o ambiente, passando a se socializar e a se sentir seguro(a).

### Quando o seu(sua) filho(a) demonstra insegurança diante de novas situações e pessoas, você:

- ( ) Conversa com ele(a), demonstrando confiança e segurança, visando a fazê-lo se sentir seguro.
- ( ) Conversa com ele(a), visando a fazê-lo se sentir seguro, porém você tem dificuldades em demonstrar ou passar segurança, pois você também fica inseguro(a).
- ( ) Procura retirar o seu filho dessa situação.
- ( ) Evita esse tipo de situação.

Descreva um pouco a personalidade de seu (sua) filho(a).

Escreva algumas informações que você considera importantes para escola ter conhecimento:

Nome do Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_