



MapleBear

Questionário para integração do aluno de Educação Infantil – 2024

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.

Unidade de matrícula do(a) aluno(a):

- () Alphaville
- () Gutierrez
- () Santa Lúcia

DADOS DA CRIANÇA		
Nome:		
Turma:	Data de Nascimento:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Possui familiares estrangeiros? () Sim () Não	Nacionalidade:	
A Criança convive com eles? () Sim () Não		
A Criança pratica alguma religião? () Sim () Não		Qual? _____
Quais pessoas moram com a Criança?		
Pessoas importantes para a criança	Nome:	Parentesco:
	Nome:	Parentesco:
	Nome:	Parentesco:
PREFERÊNCIAS E EXPERIÊNCIAS		
O que gosta de comer?		
O que não gosta de comer?		
Há restrição a algum tipo de alimento? () Sim () Não		
Qual? _____		
Brincadeiras de 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? () Sim () Não

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?

() Sim

() Não

() Somente à noite

() Em processo de desfralde

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? () Sim () Não () Somente para dormir

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

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: _____

Assinatura do Responsável: _____

Data: ____/____/____