



**PROCÉS DESENROTLLAMENT ACCIÓ TUTORIAL
“DADES PRÈVIES A L'ESCOLARITZACIÓ EN
EDUCACIÓ INFANTIL”**

**P.12
Doc. 36
03.04.12**

**(A omplir per l'Escola Infantil on estiga matriculat/da)
(Rodejar on corresponga)
(Tornar a Juan Comènius en un sobre tancat)**

Nom de l'alumne/a: _____

Data de naixement: _____ Curs: _____

Necessita alguna atenció especial? SI NO
Quin? De quin tipus? _____

Controla els esfínters durant el dia? SI NO

S'expressa amb claredat? SI NO

Té alguna dificultat d'audició? SI NO

Té alguna dificultat de visió? SI NO

És autònom en els seus desplaçaments? SI NO

Li agrada relacionar-se amb altres xiquets/es? SI NO

Planteja algun problema a casa? SI NO

La seua maduresa és d'acord amb l'edat cronològica? SI NO

A quina edat es va incorporar a l'Escola Infantil? _____

Va presentar algu problema d'adaptació? _____

OBSERVACIONS:

Dades de l'Escola Infantil:

Signatura i Sellell



**PROCESO DESARROLLO ACCIÓN TUTORIAL
“DATOS PREVIOS A LA ESCOLARIZACIÓN EN
EDUCACIÓN INFANTIL”**

**P.12
Doc. 36
03.04.12**

**(A rellenar por la Escuela Infantil dónde esté matriculado/a)
(Rodear dónde corresponda)
(Devolver a Juan Comenius en un sobre cerrado)**

Nombre del alumno/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ Curso: _____

¿Necesita algún cuidado especial? SI NO
¿Cuál? ¿De qué tipo? _____

¿Controla los esfínteres durante el día? SI NO

¿Se expresa con claridad? SI NO

¿Tiene alguna dificultad de audición? SI NO

¿Tiene alguna dificultad de visión? SI NO

¿Es autónomo en sus desplazamientos? SI NO

¿Le gusta relacionarse con otros niños/as? SI NO

¿Plantea algún problema en casa? SI NO

¿Su madurez es acorde a la edad cronológica? SI NO

¿A qué edad se incorporó a la Escuela Infantil? _____

¿Presentó algún problema de adaptación? _____

OBSERVACIONES:

Datos de la Escuela Infantil:

Firma y Sello
