

CUESTIONARIO DE ADMISIÓN

PRIMER SEPTENIO

KINDERGARTEN A 1° BÁSICO

DATOS DEL NIÑO(a)

Nombre completo: _____

Fecha nacimiento: _____

Rut: _____

Dirección: _____

Comuna: _____ Teléfono: _____

Vive con: _____

Curso al que postula: _____ Año _____

Kindergarten anterior: _____

Fecha recepción: _____

CUESTIONARIO DE ADMISIÓN

1. DATOS DE LOS PADRES

Nombre de la mamá: _____

Fecha Nacimiento: _____

Rut: _____

Dirección particular: _____

Comuna: _____ Teléfono: _____

Profesión u oficio: _____

¿Dónde trabaja?: _____

Teléfono de trabajo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Nombre del papá: _____

Fecha Nacimiento: _____

Rut: _____

Dirección particular: _____

Comuna: _____ Teléfono: _____

Profesión u oficio: _____

¿Dónde trabaja?: _____

Teléfono de trabajo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

ENTREVISTA

1. Fue un niño(a) esperado (a)

2. ¿Cómo fue el embarazo?

a) físicamente _____

b) anímicamente _____

3. ¿Cómo fue el parto? _____

4. ¿Fue amamantado? _____

5. ¿Hasta qué edad? _____

6. ¿Qué enfermedades ha tenido?

Pestes infantiles: _____

Alérgicas: _____

Respiratorias: _____

Accidentes: _____

Otras: _____

7. ¿Ha presentado problemas?

Neurológicos: _____

Motores: _____

Lenguaje (modulación): _____

Otros: _____

¿Tiene algún diagnóstico? _____

¿Tiene algún tratamiento específico? _____

¿A través de qué tipo de medicina fue tratado? _____

¿Quién es su pediatra? _____

8. ¿Cómo duerme el niño? _____

¿Cuánto? _____

¿A qué hora se duerme y se levanta? _____

¿Qué gustos alimenticios tiene? _____

¿Come bien? _____

¿Cómo es su digestión? _____

9. A qué edad

Caminó: _____

Controló esfínter: _____

Gateó: _____

¿Usó andador?: _____

Habló: _____

10. ¿Ha ido a Sala Cuna?_____ ¿Cuál?_____

¿A qué edad?_____

¿A qué edad comenzó a ir al Jardín Infantil? _____

11. ¿Con quién vive el niño? (dar detalles).

12. ¿Cuántos hermanos tiene?_____ ¿qué número es él (ella)? _____

¿Cómo se lleva con ellos? _____

13. ¿Con quién pasa el día el niño? (mañana y tarde) (ritmo diario) _____

14. ¿Que juegos y actividades prefiere? _____

15. ¿Cómo se relaciona con otros niños? _____

16. ¿Ve televisión? _____

¿Qué tipo de programas prefiere? _____

¿Cuánto tiempo en el día y a qué hora? _____

17. ¿Usa el computador? _____

¿Para jugar? _____ ¿Qué juegos? _____

¿Para chatear? _____ ¿Para otros fines? _____

¿Cuáles? _____

Promedio diario de uso: _____

18. ¿Cómo se relacionan ustedes con el niño(a) ¿Qué tipo de límites le imponen?

Mamá: _____

Papá: _____

19. ¿Cómo describe a su hijo(a)? *(Lo más objetivamente posible)*

Mamá: _____

Papá: _____

20. ¿Qué otros intereses o actividades extra tienen ustedes fuera del trabajo?

Mamá: _____

Papá: _____

21. ¿Cómo llegaron a este Colegio?

22. ¿Qué preguntas o inquietudes tienen respecto al Colegio?

23. Otras Observaciones que desee hacer:

24. Se incluyen los siguientes documentos:

- Certificado de Nacimiento (original y actualizado)
- Informes : Psicopedagógico
 Neurológico
 Sicológico
- Informe del Jardín o colegio anterior
- Otro

Nombre y firma de quienes respondieron:

Padre: _____ Madre: _____

Fecha: _____