

ΦΥΛΛΟ ΓΝΩΡΙΜΙΑΣ

Αγαπητοί γονείς ,το παρόν φύλλο γνωριμίας θα μας βοηθήσει να έχουμε μια εικόνα του νέου μας μαθητή καθώς και να γνωρίζουμε τις προσδοκίες σας από το σχολείο. Τέλος επειδή πιστεύουμε στην πρόωμη παρέμβαση θα μας βοηθούσατε στον έγκαιρο προγραμματισμό μας σε ειδικό και βοηθητικό προσωπικό.

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: _____

2. Ημερομηνία γέννησης: _____

3. Ομάδα αίματος: _____ Όνομα Παιδιάτρου: _____

4. Όνομα πατέρα: _____ Επάγγελμα: _____

5. Ονοματεπώνυμο μητέρας: _____ Επάγγελμα: _____

6. Σειρά γέννησης: 1^ο 2^ο 3^ο 4^ο

7. Πρόσφατο σημαντικό γεγονός (γέννηση, διαζύγιο, θάνατος...)

8. Πόσο χρονών μίλησε το παιδί σας;

9. Παρακαλούμε πείτε μας αν το παιδί σας

α) έχει κάποιους ιδιαίτερους φόβους ή πράγματα που δεν του αρέσουν

γ) αντιμετωπίζει κάποιες δυσκολίες με την υγεία του (αλλεργίες, άσμα, δυσανεξίες, καρδιοπάθειες, διαβήτης)

διατροφικές(λακτόζη, γλουτένη, έλλειψη ενζύμου, τρώει συγκεκριμένες τροφές)

κινητικές(δεν περπατάει καλά, ισορροπίας)

επικοινωνίας και λόγου

Υποστηρίζεται από ειδικούς παιδαγωγούς; Αν ναι ποιους;

10. Πώς θα περιγράφατε την προσωπικότητα του παιδιού σας με τρεις λέξεις;

11. Έχει φοιτήσει σε παιδικό σταθμό; Πώς ήταν η φοίτησή του;

12. Ποιές είναι οι προσδοκίες σας από το νηπιαγωγείο για το χρόνο που έρχεται;

13. Πόσο συχνά θα θέλατε να επικοινωνούμε μαζί σας και τι σας ενδιαφέρει να μαθαίνετε από τη φοίτηση του παιδιού σας στο νηπιαγωγείο;

14. Υπάρχει κάτι άλλο που πιστεύετε ότι είναι σημαντικό να γνωρίζουμε για το παιδί σας;

**Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία
Ο Σύλλογος Διδασκόντων του 6^{ου} Νηπιαγωγείου**