

Recogida de datos del alumno

Curso

Colegio Concertado Ed. Especial “El Despertar”



DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellidos del alumno		Fecha nacimiento
NIF:	Lugar de nacimiento:	
Domicilio:		

Nombre y Apellidos del padre		Fecha nacimiento
NIF:	Lugar de nacimiento:	
Teléfono:	Ocupación:	
Domicilio:		

Nombre y Apellidos del madre		Fecha nacimiento
NIF:	Lugar de nacimiento:	
Teléfono:	Ocupación:	
Domicilio:		

Padres separados: ☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo señala el tipo de Custodia: ☐ Paterna ☐ Materna ☐ Compartida ☐ Otra

¿Tiene hermanos? ☐ SI ☐ NO Puesto que ocupa:

¿Cómo es la relación con sus hermanos?

DATOS MÉDICOS

Diagnóstico del alumno/a.

¿Cómo fue el embarazo? ☐ Normal ☐ Riesgo

Crisis: ☐ SI ☐ NO En caso afirmativo describir como son:

Toma medicación ☐ SI ☐ NO

Medicación	Cantidad	Momento del día

Operaciones en el alumno/a: ☐ SI ☐ NO ¿Cuáles?

Alergias ☐ SI ☐ NO ¿A qué?

Intolerancias ☐ SI ☐ NO ¿A qué?

HÁBITOS DE HIGIENE

Control de esfínteres: ☐ SI ☐ NO

Cambio de pañales: ☐ SI ☐ NO Frecuencia:

HÁBITOS DE ALIMENTICIOS

¿Qué come?

☐ PAPILLA ☐ PURÉ ☐ SÓLIDO EN TROCITOS ☐ SÓLIDO ☐ SONDA

Cantidad:

Tamaño cuchara:

¿Con quién come el alumno/a?

¿Comen solos o en familia?

Observaciones:

HÁBITOS DEL SUEÑO

¿Cómo duerme?

¿Duerme solo/a? ☐ SI ☐ NO

¿Suele echarse siesta después de comer?

Duración:

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

☐ Hidroterapia

☐ Logopedia

☐ Fisioterapia

☐ Otras:

ACTITUD SOCIAL

Relación familiar con su padre:

Relación familiar con su madre:

Relación familiar con sus hermanos:

Relación familiar con sus abuelos:

Descripción de carácter del alumno:

Actitud frente al juego:

Actitud frente estímulos varios:

¿Qué le gusta?

¿Qué le disgusta?

COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

Formas de comunicación:

¿Cómo demanda sus necesidades?

OBSERVACIONES U OTROS DATOS DE INTERÉS
