



ENTREVISTAS DE ACTUALIZACION DE DATOS

Nombre y Apellido del Alumno:

Sala:

Turno:

Año:

* Modificaciones en la vida Familiar (Nacimientos, mudanzas, separaciones, fallecimientos, etc.)

.....
.....
.....

* Enfermedades /Operaciones:

.....
.....

* Tratamientos Especiales (Médicos, Psicólogos, Alérgicos, etc.)

.....
.....
.....

* Cambios de conductas importantes:

.....
.....
.....

* Juguetes y/o juegos preferidos actualmente:

.....
.....
.....

* Salidas que realiza el niño /a ¿con quien ?

.....
.....
.....

* Forma de ponerle límites:

.....
.....
.....

* Con quién esta durante el día?

.....
.....
.....

* Mantuvieron alguna entrevista con el COE (Psicopedagoga)?.....

En caso afirmativo, indicar fecha y motivo

.....
.....
.....

* En caso de haber sido atendido por un Profesional externo, indicar nombre y teléfono del mismo

.....
.....
.....

* Observaciones:

.....
.....
.....

.....
Fecha

.....
Notificación de los padres

