

NIVEL INICIAL



ENTREVISTA DE ACTUALIZACIÓN

Fecha _____

Nombre y Apellido: _____

Sala: _____

- ¿Cómo se compone la familia?

- ¿Cómo y con quién duerme?

- ¿Cómo es un día habitual?

- ¿Realiza alguna actividad recreativa después del Jardín?

- ¿Realiza algún tipo de tratamiento fonoaudiológico, psicopedagógico, etc? Si así fuese, por favor, adjuntar contacto del profesional.

- Observaciones (Cuestiones que consideren importante que sepan las docentes)
