



## ENTREVISTA INICIAL. CURS 20\_\_ - 20\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_

Llengua o llengües parlades habitualment a casa

\_\_\_\_\_

### Telèfons per avisar en cas d'emergència

	NÚMERO TELÈFON	NOM PERSONA DE CONTACTE	PARENTIU/ RELACIÓ
1			
2			
3			
4			
5			

### Dades familiars a tenir en compte

Dades familiars rellevants referents a la família

### Aspectes sanitaris

Qüestions destacables a nivell mèdic: embaràs, part, malalties cròniques, malalties hereditàries...  
al·lèrgia o intoleràncies, medicació habitual...



## **Alimentació**

Lactància, biberó, triturat, xafat, BLW, sencer...  
Indicar aliments introduïts, gustos, hàbits...

## **Descans**

Horaris, particularitats, objectes als que s'aferra, ús del xumet...

## **A nivell psicomotriu**

S'arrossega, volteja, gateja, es manté dempeus, camina, dificultats motores...



## **Comunicació i Llenguatge**

Com es comunica amb les altres persones: assenyala amb el dit, emet sons simples o síl·labes aïllades, fa frases... Esmentar també aquelles paraules específiques per designar coses importants.

## **Autonomia** (No cal omplir en el cas dels nadons)

A l'hora de menjar, de vestir-se, en la higiene personal, en el control d'esfínters...



**Escola Bressol Municipal La Petjada**  
C/ Can Barbeta 8, Arenys de Munt  
Tel: 937.937.388

## Com actua habitualment a casa

Tipus de joc, persones amb les que es relaciona principalment...

## Observacions, altres aportacions rellevants

Arenys de Munt, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_