



Rapporto con gli altri adulti

(Ci sono altri parenti o adulti di rilievo attorno a lui? Come gestisce questi rapporti?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rapporto con altri bambini

(Ha fratelli o sorelle? Come si comporta con loro? E con altri bambini? È abituato a stare con loro? Li cerca, li osserva, li evita, altro?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Separazione dai genitori

(È già stato senza di voi? Per quanto tempo? Con chi? Come gestisce queste separazioni?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gravidanza e parto

(È nato a termine? Il parto è stato naturale o altro? Ci sono stati problemi durante questo periodo?)

.....

.....

.....

.....

.....



Allergie, intolleranze

(Ha allergie o intolleranze conosciute? Se sì, come dobbiamo comportarci? Ci sono cose che non può mangiare?)

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

Malattie, infortuni

(Ha o ha avuto delle malattie o infortuni che potrebbero influire su di lui in vari modi? Come reagisce in caso di malattie semplici come l'influenza? Come preferite che ci comportiamo in caso di incidenti al Nido?)

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

Altro

(Cose importanti che dobbiamo sapere)

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

