



Instituto Privado
"Ntra. Sra. de la Misericordia" A-58
Av. Directorio 2138 - 1406 - Capital Federal
Tel. 4631-0316/4632-0026

FICHA DE DATOS

Datos Familiares:

Nombre y Apellido del niño/niña:.....

Fecha de Nacimiento:..... Edad:.....

Nacionalidad:.....

Jardín al que asiste actualmente (si hubiera):.....

Nombre y Apellido del padre:.....

Nacionalidad:..... Edad:.....

Profesión/ocupación:.....

Nombre y Apellido de la madre:.....

Nacionalidad:..... Edad:.....

Profesión/ocupación:.....

Hermanos: (Colocar en cada uno: Nombre y apellido, nacionalidad, edad y escolaridad)

1).....

2).....

3).....

4).....

¿Quiénes viven con el niño/a?.....

.....

Motivo de ingreso a esta Institución:.....

.....

.....

Historia Vital:

Embarazo:.....

Parto:.....

Algún acontecimiento importante para comentar:.....

.....

.....

¿Presenta o presentó algún problema sensorial (visual/auditivo/táctil), enfermedades respiratorias, cardíacas, renales, alérgicas, epilepsia, convulsiones, traumatismos, etc.?.....

	Edad	De presentarse dificultades, especificar.
Locomoción (caminar)		
Lenguaje		
Control de esfínteres		

¿Realiza o realizó algún tipo de tratamiento (psicológico, psicopedagógico, fonoaudiológico, etc.? ¿Está o estuvo medicado por alguna causa? (Especificar).....

Historia Familiar:

¿Cómo describiría usted a su hijo? ¿Qué juegos prefiere?

¿Ha habido algún acontecimiento significativo para destacar?

Historia Escolar:

¿Concurre o concurre a algún jardín?.....

Edad de ingreso al jardín:.....

¿Cómo fue su desempeño escolar en los años anteriores?.....

Firma y aclaración de los padres: