



DATOS PREVIOS A LA ESCOLARIZACIÓN (SOLO PARA 3 AÑOS)
DADES PREVIES A L'ESCOLARITZACIÓ (NOMÉS PER A 3 ANYS)

Nombre del alumno/a: _____

Nom de l'alumne/a: _____

Curso/Curs: _____

Fecha de nacimiento: _____

Data de naiximent: _____

Necesita algún cuidado especial: SI NO ¿Cuál?: _____
Necessita alguna cura especial: SI NO Quin? _____

-¿Controla esfínteres durante el día? SI NO
-Controla esfínters durant el dia? SI NO

-¿Se expresa con claridad? SI NO
-S'espressa amb claretat? SI NO

-¿Sospecha de alguna dificultad: de audición? ___ ¿de visión?: ___ ¿Aprendizaje? ___
-Sospita d'alguna dificultat: d'audició? ___ de visió? ___ Aprenentatge? ___

-¿Es autónomo/a en sus desplazamientos? SI NO
-És autòmo, en els seus desplaçaments? SI NO

-¿Le gusta relacionarse con otros/as niños/as? SI NO
-Li agrada relacionar-se amb altres xiquets/es? SI NO

-¿Plantea algún problema en casa?
-Planteja algún problema a casa?

- ¿Tiene diagnosticada alguna alergia?
- Té alguna al·lèrgia diagnosticada?

OBSERVACIONES/OBSERVACIONS: _____
