

ΦΥΛΛΟ ΓΝΩΡΙΜΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ

(Συμπληρώνεται από τον γονέα/κηδεμόνα και επιστρέφεται στο σχολείο εντός της πρώτης εβδομάδας λειτουργίας του)

1. **Όνοματεπώνυμο:**

2. **Όνομα που το «φωνάζετε» στο σπίτι:**

3. **Ημερομηνία γέννησης:**

4. **A) Θέση στην οικογένεια** (π.χ. πρώτο παιδί, το μικρότερο από τρία κτλ)

Πρώτο παιδί:

Δεύτερο παιδί:

Τρίτο παιδί:

Το μικρότερο:

B) Αν υπάρχουν άλλα αδέρφια παρακαλούμε σημειώστε την ηλικία τους.

Γ) Μοναχοπαίδι

5. Άλλα μέλη της οικογένειας που μένουν μαζί σας:

Παππούς:

Γιαγιά:

Άλλα πρόσωπα:

6. Κατοικίδια ζώα και το όνομά τους:

7. Παρακαλούμε πείτε μας αν το παιδί σας:

A) Έχει κάποιους ιδιαίτερους φόβους ή πράγματα που δεν του αρέσουν (αντικείμενα, καταστάσεις, πρόσωπα, δυσκολία αποχωρισμού γονέων κτλ)

B) Έχει κάποιες ιδιαίτερες ανάγκες-συνήθειες (π.χ. ιατρικές, διατροφικές κτλ)

8. Τι αρέσει στο παιδί σας να κάνει; Με τι του αρέσει να παίζει;

9. Με τι διασκεδάζει και γελάει το παιδί σας;

10. Πώς θα χαρακτηρίζατε την επικοινωνία του παιδιού σας με άλλα παιδιά; Με τους ενήλικες;
11. Έχει το παιδί σας εμπειρία από άλλα προσχολικά κέντρα;
12. Τι ώρα κοιμάται; Κοιμάται μόνο του;
13. Έχει απογευματινές δραστηριότητες και αν ναι, ποιες;
14. Υπάρχει κάτι άλλο που πιστεύετε ότι είναι σημαντικό να γνωρίζουμε για το παιδί σας; Κάποια ιδιαίτερη ικανότητα (κλίση ή ταλέντο); Ή κάποια δυσκολία που πρέπει να προσέξουμε;
15. Πόσο συχνά θα θέλατε να επικοινωνούμε μαζί σας και τι σας ενδιαφέρει να μαθαίνετε από τη φοίτηση του παιδιού σας στο νηπιαγωγείο;
16. Ποιος συμπλήρωσε το φύλλο γνωριμίας;

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία

Οι νηπιαγωγοί