

.....
.....
Con chi trascorre la maggior parte del tempo il/la bambino/a?

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

Quali sono i giochi e le attività preferite dal/la bambino/a?

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

Come affronta le nuove esperienze/situazioni? (disponibile, socievole, timoroso, curioso,...)

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

Come comunica prevalentemente il/la bambino/a? (parole-frasi, frasi complete...)

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

Come affronta il momento del pasto (ha particolari abitudini, mangia da solo/a, cibi preferiti,...)?

.....
.....

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

Volete raccontare qualcosa del vostro/a bambino/a?

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

Quali aspettative o eventuali dubbi avete relativamente all'inserimento e alla frequenza del/la vostro/a bambino/a alla scuola d'infanzia?

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

Data.....

Firma.....