

Τηλ.: _____

...ο Νηπιαγωγείο.....



2024
2025

Όνομα Παιδιού	_____

Συμπληρώστε με προσοχή, ακρίβεια και ειλικρίνεια όλα τα στοιχεία. Ό,τι γράψετε θα παραμείνει γνωστό **μόνο** στους εκπαιδευτικούς. Στόχος του παρόντος εντύπου είναι να γνωρίσουμε τις δυσκολίες και τις ιδιαίτερες ικανότητες του παιδιού ώστε να είμαστε σε θέση να το βοηθήσουμε άμεσα και αποτελεσματικά. Απαιτούνται μόνο 5 λεπτά για τη συμπλήρωσή του.

**Στοιχεία
Νηπίου**

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία γεννήσεως

**Στοιχεία
υπογράφοντος**

Όνομα και επίθετο

Ηλικία Διεύθυνση

Σχέση με το παιδί

**Στοιχεία επικοινωνίας
σε περίπτωση ανάγκης**

Σε περίπτωση ανάγκης, δηλώνετε υπεύθυνα πως επιθυμείτε να ειδοποιηθούν **με σειρά προτεραιότητας** οι παρακάτω και **μόνον αυτοί**:

Όνοματεπώνυμο	Σχέση με το παιδί	Κινητό/ σταθερό τηλέφωνο	Άλλο τηλεφ..
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Συνοδοί προσέλευσης
και αποχώρησης
του παιδιού**

**Δηλώνετε υπεύθυνα
ότι θα παίρνουν το παιδί
από το σχολείο οι κάτωθι
και μόνον αυτοί:**

Όνοματεπώνυμο	Σχέση με το παιδί	Κινητό/ σταθερό τηλέφωνο	Αρ. Ταυτότ.

Σημείωση: ο αριθμός ταυτότητας χρειάζεται για ταυτοποίηση κατά την πρώτη παραλαβή του παιδιού από τρίτο πρόσωπο (εκτός δηλαδή των γονιών του)



Προσοχή: απαγορεύεται να δηλώσετε ως συνοδό αποχώρησης του παιδιού άτομο που δεν έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος. Το παιδί παραδίδεται μόνον σε ενήλικα της παραπάνω λίστας.

Η οικογένεια του παιδιού

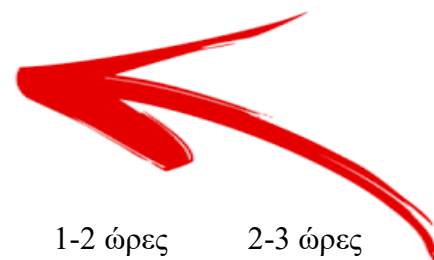
	Όνοματεπώνυμο	Επάγγελμα	Ηλικία
Μπαμπάς			
Μαμά			
Αδέρφια	1.....ετών.....	2.....ετών.....	3.....ετών.....
Άλλα μέλη	Παππούς:	Γιαγιά:	Άλλος:

Σημείωση 1: Το επάγγελμα των γονέων μας χρειάζεται γιατί ανάλογα με την επαγγελματική ιδιότητα του γονέα μπορεί να χρειαστεί να τον καλέσουμε στο νηπιαγωγείο για να μας μιλήσει για κάποιο θέμα της αρμοδιότητάς του.

Σημείωση 2: Το ευρύτερο οικογενειακό περιβάλλον χρειάζεται για να διαπιστώσουμε με πόσους ενήλικες μεγαλώνει το παιδί στο άμεσο περιβάλλον του (ουσιαστικά πόσοι ασχολούνται μαζί του)



(τσεκάρετε την απάντησή σας)



Πόση ώρα παρακολουθεί τηλεόραση την ημέρα; → 0-1 ώρα 1-2 ώρες 2-3 ώρες

Βλέπει τηλεόραση....	→	Μόνο του	Με άλλα παιδιά	Με τους γονείς
Διαβάζει παραμύθια, βιβλία;	→	Τα ξεφυλλίζει	Του διαβάζουν	Δε θέλει
Τι ώρα κοιμάται το παιδί;	→	9:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00
Κοιμάται μόνο του;	→	Ναι	Με κάποιον ενήλικα	Με αντικείμενο
Κοιμάται με κάποιο φως ή στο σκοτάδι;	→	Με φωτάκι	Με λάμπα	Στο σκοτάδι



	Τρώει μόνο του;	Ναι	Όχι	Με λίγη βοήθεια
	Χρησιμοποιεί με άνεση μαχαιροπίρουνα	Ναι	Όχι	Με λίγη βοήθεια
	Παίζει ενώ τρώει;	Ναι	Όχι	Σηκώνεται που και που
	Τρώει ικανοποιητικά κατά την άποψή σας;	Ναι	Όχι όσο θα 'θελα	



(τσεκάρετε την απάντησή σας)

	Δυσκολία σχέσης με ενήλικες	Μεγάλη	Μόνο στην αρχή	Καμία
	Δυσκολία σχέσης με συνομήλικα παιδιά	Μεγάλη	Μόνο στην αρχή	Καμία
	Δυσκολία σχέσης με μεγαλύτερα παιδιά	Μεγάλη	Μόνο στην αρχή	Καμία
	Σχέση με τα αδέρφια του	Πολύ καλή	Μέτρια	Δεν έχει αδέρφια

Ιατρικό ιστορικό



(παρακαλούμε αναφέρετε οποιαδήποτε αρρώστια, αλλεργία ή ευαισθησία κρίνετε ότι πρέπει να γνωρίζουν οι δάσκαλοι του ώστε να μπορούν να βοηθήσουν σε κάθε ενδεχόμενο).

Παίρνει συστηματικά φάρμακα για κάποιο λόγο;	Όχι	Ναι.....
Ευαισθησία σε κάποια τροφή	Όχι	Ναι.....
Τρέχουσα σημαντική ασθένεια	Καμία	
Έχει στο ιστορικό του κάποια σοβαρή ασθένεια;	Όχι	
Αλλεργίες	Όχι	Ναι.....
Έχει περάσει παιδικές ασθένειες;	Όχι	
Έχει πάθει κάποιο σοβαρό ατύχημα ποτέ;	Όχι	

Σημείωση: Το ιατρικό ιστορικό του παιδιού μας βοηθά να εντοπίσουμε αν κάποια μαθησιακή ή άλλη δυσκολία έχει σχέση με κάποια ασθένεια του αλλά και στην καθημερινή μας επαφή και «διαχείριση» του παιδιού.

Χρήσιμες πληροφορίες για τη ζωή του

(στα κενά περιθώρια συμπληρώστε τι ακριβώς ή την απάντησή σας στις ανοιχτές ερωτήσεις)

Πότε μίλησε; (όχι μεμονωμένες λέξεις)		
Πότε περπάτησε;μηνών		
Εμφανίζει κάποιο πρόβλημα η ομιλία του;	Όχι	Ναι.....	
Υπάρχει κάτι που το φοβίζεται;	Όχι	Ναι.....	
Τηρείται πρόγραμμα στη ζωή του;	Όχι	Ναι	Κάποιες φορές
Του αναθέτετε να κάνει μικροδουλειές;	Όχι	
Υπάρχει κάτι που θέλετε να μας γνωστοποιήσετε και δεν αναφέρθηκε παραπάνω;		

Δυσκολίες

(τσεκάρετε την απάντησή σας)

Δυσκολία στο νυχτερινό ύπνο

Καμία

Ευπνάει συχνά

Αργεί να κοιμηθεί

Ακούσια ενούρηση

Συχνά

Σπάνια

Καθόλου

Αυτοεξυπηρετείται στην τουαλέτα;

Θέλει βοήθεια

Πάει μόνο του

Και τα δύο

Δυσκολία αποχωρισμού των γονιών του

Όχι, ιδιαίτερη

Μεγάλη

Αναλόγως

Η άποψή σας για το παιδί

Έχετε εντοπίσει κάποια ξεχωριστή ικανότητα
στο παιδί σας (ταλέντο, κλίση)

Όχι

Είναι επιρρεπές σε κάτι το παιδί σας

Όχι

Η δική σας συμμετοχή

είναι σημαντική για την επίτευξη σημαντικών στόχων του παιδαγωγικού έργου.

Μπορούμε να σας προσκαλέσουμε στο νηπιαγωγείο να μιλήσετε στα παιδιά για το επάγγελμά ή κάποια εμπειρία σας σχετική με κάποιο θέμα ενασχόλησής μας;

Η απάντησή σας:

Υπάρχει κάποιος τομέας στον οποίο θα μπορούσατε να βοηθήσετε τη ζωή του νηπιαγωγείου;

Η απάντησή σας:

Σας ευχαριστούμε για τη συμπλήρωση του ατομικού ιστορικού του παιδιού σας. Θα είμαστε όλη τη χρονιά στη διάθεσή σας για όλα όσα αφορούν στη ζωή του παιδιού σας. Καλή χρονιά!

Με εκτίμηση
.... νηπιαγωγ....