



**QUESTIONARIO DI
INGRESSO
MICRONIDO**
- parte 1 -

MOD 09.04
ED01 REV00 21/07/2021

DATA _____

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ A _____

☎ MAMMA _____

☎ PAPÀ _____

☎ NONNI _____

☎ NONNI _____

☎ LAVORO MAMMA _____

☎ LAVORO PAPÀ _____

☎ ALTRO _____

Nome e cognome della **mamma** _____

Età _____ Professione _____

Titolo di studio _____

Interessi _____

Nome e cognome del **papà** _____

Età _____ Professione _____

Titolo di studio _____

Interessi _____

Quali sono le motivazioni (almeno due) per cui la vostra famiglia ha bisogno del servizio del nido? _____

Quali sono le aspettative? _____

Il bambino ha sorelle o fratelli (Età)? _____

Il bambino ha i nonni? _____

Altre persone importanti? _____

Possiede animali in casa? _____

Finora il bambino è sempre stato con _____

Durante l'ambientamento sarà presente _____

Perché _____

Quando non sarà al Nido, il bambino starà con _____

Religione e norme religiose (alimentazione, pratiche, etc.)? _____

Come avete saputo del servizio? _____



**QUESTIONARIO DI
INGRESSO
MICRONIDO**
- parte 1 -

MOD 09.04
ED01 REV00 21/07/2021

- Come credete che il bambino possa reagire di fronte agli altri bambini?

- Come credete che il bambino possa reagire di fronte agli educatori?

- Come credete che il bambino possa reagire di fronte al nuovo spazio?

- Come credete che il bambino possa reagire senza voi genitori?

- Come credi, tu mamma, di reagire senza il bambino?

- Come credi, tu papà, di reagire senza il bambino?
