**1ο Νηπιαγωγείο Ακράτας**



**ΦΥΛΛΟ ΓΝΩΡΙΜΙΑΣ**

**(Παρακαλούμε συμπληρώστε το ακόλουθο φυλλάδιο προκειμένου να γνωρίσουμε καλύτερα το παιδί σας)**

* **Ονοματεπώνυμο παιδιού………………………………………………………………………………………..**
* **Όνομα που το φωνάζετε………………………………………………**
* **Ημερομηνία γέννησης………………………………………………….**
* **Αδέλφια και ηλικίες**

**……………………………………………………………………………………………………..…………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………..…………………………………**

* **Σχέση με τα αδελφάκια**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Άλλα μέλη της οικογένειας και τα ονόματά τους (εκτός από τους γονείς και τα αδέλφια)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Κατοικίδια ζωάκια………………………………………………………………………………………………..**
* **Αγαπημένη ασχολία (Τι αρέσει στο παιδί σας να κάνει; Με τι του αρέσει να παίζει;)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Αγαπημένο βιβλίο/παιδική ταινία/τραγούδι**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Σχέση με το φαγητό (τρώει μόνο του κ.τ.λ.)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Σχέση με τον ύπνο (ωράριο-αν κοιμάται μόνο του κλπ.)**

**……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* **Κάτι που το ανησυχεί, τρομάζει, φοβίζει (αντικείμενα, καταστάσεις, πρόσωπα, άλλο)**

**……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* **Σχέση με την ατομική υγιεινή και την τουαλέτα**

**……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..**

* **Αλλεργίες/ευαισθησίες (δυσανεξία σε τροφές, συστηματική λήψη φαρμάκων, κάτι**

**άλλο)**

**……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………….…………………….……………**

* **Εμπειρία με παιδικό σταθμό**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* **Αναφέρετε λίγα λόγια για το χαρακτήρα του παιδιού σας**

**……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………….…………………….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………**

* **Ποιες είναι οι προσδοκίες σας από το Νηπιαγωγείο**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Κάτι άλλο που πιστεύετε ότι είναι σημαντικό να γνωρίζουμε για το παιδί σας**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **Σας ευχαριστούμε για τον χρόνο σας!**