



## QUALCHE CHIACCHERA PRIMA DELL'INSERIMENTO

### Bambino/a:

- Nome e cognome .....
- Data di nascita .....
- Residenza .....

### Padre

- Nome e cognome .....
- Data di nascita .....
- Lavoro e sede di lavoro .....
- Telefono .....

### Madre

- Nome e cognome .....
- Data di nascita .....
- Lavoro e sede di lavoro .....
- Telefono .....

### Altri recapiti

telefonici .....

.....

E-mail .....

### Situazione familiare (fratelli, sorelle, nonni...)

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

### Persone che si occupano del bambino/a

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

### Come descrivereste il vostro/a bambino/a

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

**In che modo vive il distacco dai genitori**

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

**Quali sono le situazioni che lo/la mettono in difficoltà (distacco, nanna, pappa ecc...)**

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

**In che modo si consola (cullato, ciuccio, in braccio, coccole, canzoncine, oggetti transizionali ecc...)**

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

**Orari e rituali del sonno**

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

**Alimentazione (cosa preferisce, cosa rifiuta, abitudini, difficoltà, allergie ecc...)**

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

**Rituali del cambio/uso del vasino**

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

**Informazioni generali sulla salute del bambino/a (malattie infantili, malattie ricorrenti, allergie, intolleranze, prematurità).**

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

**Altre informazioni**

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