

FECHA



ENTREVISTA de ACTUALIZACIÓN

Apellido y Nombre del Alumno/a Sala Turno

Apellido y Nombre del Papá Edad Profesión / Ocupación

Apellido y Nombre de la Mamá Edad Profesión / Ocupación

¿Tiene hermanos? ¿Cómo se llaman? ¿Qué edades tienen?

¿Qué momentos comparten todos juntos en familia durante la semana y el fin de semana? ¿Qué les gusta hacer?

¿Quiénes viven en casa?

¿Hubo algún cambio en la familia, con respecto al año anterior?

¿Cómo se ponen los límites en casa? ¿Como responde su hijo/a?

¿Cuáles son sus juegos preferidos? ¿Con quién los comparte?

¿Cómo reacciona ante una frustración?

¿Quiere agragar algún comentario?

Por favor COMPLETAR antes de imprimir.

FIRMA y Aclaración de la MAMÁ

FIRMA y Aclaración del PAPÁ