



**TADIKA ELEMENTARY KELLER**  
**ENTREVISTA DE PADRES DE FAMILIA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Irapuato, GTO

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Grado escolar actual \_\_\_\_\_

¿Surgieron algunas dificultades en el ciclo pasado?

¿Si, por qué? \_\_\_\_\_

¿No, por qué? \_\_\_\_\_



**Datos Familiares:**

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa o lugar dónde trabaja: \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono particular (fijo o móvil) \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo (fijo o móvil) \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa o lugar dónde trabaja: \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono particular (fijo o móvil) \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo (fijo o móvil) \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de emergencia, en el caso de no encontrar al padre, madre o tutor en su número telefónico: \_\_\_\_\_



### **Estructura de Pareja y dinámica familiar** (Marque con una X)

Casados ( )    Divorciados ( )    Madre/Padre soltero ( )

Viudo(a) ( )    Unión Libre ( )    Segundas nupcias ( )

¿Con quién vive el niño? \_\_\_\_\_

¿Cuántos miembros de la familia son? \_\_\_\_\_

¿Cuántos hermanos tiene y lugar que ocupa entre los hermanos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Actividades que realizan en familia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Salud y Rutinas

¿El niño se enferma con frecuencia? Si ( ) No ( )

De qué: \_\_\_\_\_

¿Presenta alguna alergia? Si ( ) No ( ) A qué: \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duerme tu hijo (a)? \_\_\_\_\_

¿Tiene habitación independiente o la comparte?

\_\_\_\_\_



## Personalidad

¿Algún problema del niño(a) que pueda afectar su desenvolvimiento en primaria?

Si ( ) No ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Describe la personalidad de tú hijo (a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿El niño presenta con frecuencia conductas cómo? (Marque con una X)

Cambio de humor drásticos \_\_\_\_\_ Llanto excesivo \_\_\_\_\_ Orinarse en la cama \_\_\_\_\_

Agresividad: \_\_\_\_\_ Morderse las uñas \_\_\_\_\_ Nerviosismo \_\_\_\_\_

Ninguna de las anteriores \_\_\_\_\_

## Lateralidad:

Diestro: \_\_\_\_\_

Zurdo: \_\_\_\_\_

Ambidiestro: \_\_\_\_\_

**Conducta:**

¿Cómo se refuerzan las conductas positivas de su hijo (a)?

---

---

¿Cómo intervienen como padre, madre o ambos en las conductas que consideran inapropiadas de su hijo(a)?

---

---

Da una breve descripción de cómo se desenvuelve socialmente su hijo con otros niños (as) dentro y fuera de la escuela:

---

---

---

---

---

Nombre y firma de la Madre

---

Nombre y firma del Padre



