FICHA DE ANAMNESE ESCOLAR

Acreditamos que a construção de um ambiente acolhedor e estimulante para a aprendizagem começa pelo respeito à individualidade de cada aluno. Para isso, gostaríamos de conhecer um pouco mais sobre seu(a) filho(a) sob a perspectiva da família. Suas respostas nos ajudarão a compreender melhor suas características, interesses e necessidades, favorecendo uma experiência escolar mais significativa e positiva.

DADOS DO ALUNO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Idade: _____

Nome do(a) responsável: _____

Grau de parentesco: _____

Telefone para contato: ( ) _____

Endereço: _____

O aluno reside com quem? ( ) Pais ( ) Apenas a mãe ( ) Apenas o pai ( ) Avós ( )

Outros: _____

HISTÓRICO ESCOLAR

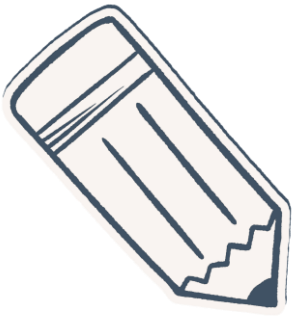
O aluno já frequentou a escola antes? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, qual escola? _____

Já precisou de reforço escolar? ( ) Sim ( ) Não

Como você avalia o desenvolvimento do seu filho na escola?

( ) Muito bom ( ) Bom ( ) Regular ( ) Precisa de mais apoio



ROTINA E INTERESSES

O aluno tem rotina de estudos em casa? ( ) Sim ( ) Não

Quais são as atividades favoritas dele? _____

Tem dificuldades com alguma disciplina? ( ) Sim ( ) Não. Qual? _____

O aluno gosta de ler? ( ) Sim ( ) Não

ASPECTOS EMOCIONAIS E SOCIAIS

O aluno é ( ) Tímido ( ) Comunicativo ( ) Ansioso ( ) Agressivo ( ) Calmo

Como ele reage a frustrações? _____

Tem facilidade para fazer amigos? ( ) Sim ( ) Não

SAÚDE

O aluno tem alguma condição de saúde que exige atenção especial?

( ) Sim. Qual? _____ ( ) Não

Possui laudo médico? ( ) Sim ( ) Não

Faz uso de alguma medicação contínua? ( ) Sim. Qual? _____
( ) Não

Tem alergia a algum alimento ou medicamento? ( ) Sim. Qual? _____
( ) Não

PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA

Como a família acompanha os estudos?

( ) Ajuda nas tarefas ( ) Participa de reuniões ( ) Mantém contato com a escola

Como a escola pode ajudar mais a família e o aluno?

_____

_____

_____

_____

_____

