



ESCOLA E BERÇÁRIO PLANETA BABY

Rua: José Vanderlei Marconi nº158 Pq. Res. Oratório-Guairaca-Sp. CEP: 03266-030.

Fone: 11 96700-3962

CNPJ: 24.446.118/0001-06

QUESTIONÁRIO INFORMATIVO

Nome do Aluno: _____ Idade: _____

Data de

Nascimento: _____ Apelido _____

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

Profissão: _____

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Profissão: _____

Como foi a Gravidez?

Como foi o parto da criança? () Normal () Cesárea ()

Outros: _____

Possui Irmãos: () Sim () Não – Quantos: _____

Menina () Menino ()

Mãe e pai adotam o mesmo método de educação?

Como é a relação afetiva do casal?

Quando seu filho(a) fica nervoso, qual a reação dele(a)?

Com quem o seu filho(a) é mais apegado na família?

Qual programa de televisão que o seu filho(a) mais gosta?

Seu filho(a) dorme em quarto separado do pai e da mãe?

() Sim () Não



ESCOLA E BERÇÁRIO PLANETA BABY

Rua: José Vanderlei Marconi nº158 Pq. Res. Oratório-Guairaca-Sp. CEP: 03266-030.

Fone: 11 96700-3962

CNPJ: 24.446.118/0001-06

Qual horário seu filho(a) vai dormir e qual horário acorda?

Seu filho(a) já teve algum problema grave? Qual?

Usa chupeta ou paninho? () Sim () Não

Outros: _____

Em caso de Febre, medicar com: _____ Dosagem: _____

Dor de Barriga, medicar com: _____ Dosagem: _____

Dor de Cabeça, medicar com: _____ Dosagem: _____

Dor de ouvido, medicar com: _____ Dosagem: _____

Em caso de Urgência, chamar: _____

Telefone: _____

O que os senhores esperam deste Estabelecimento de Ensino este ano?
