



# Entrevista a padres de familia



# Entrevista a padres de familia

## 1. DATOS GENERALES DEL ALUMNO

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a \_\_\_\_\_

## 2. DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA/ TUTORES

Nombre de la madre	Nombre del padre
Edad:	Edad:
Estudios	Estudios
Ocupación	Ocupación
Domicilio Particular	Domicilio Particular
Estado civil	Estado civil
Teléfono	Teléfono
CURP	CURP

## 3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

## 4. DATOS CLÍNICOS DEL ALUMNO

¿Presenta alguna enfermedad o problema de salud? \_\_\_\_\_ ¿Cual?

¿Lleva algún tratamiento? \_\_\_\_\_

¿Tiene alergias? ¿Cómo controla las alergias? \_\_\_\_\_

¿A que institución de salud pertenece? \_\_\_\_\_

Numero de seguridad social: \_\_\_\_\_

## 5. ANTECEDENTES

¿Tiempo de embarazo? \_\_\_\_\_

¿Lleva al corriente su cartilla de vacunación? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún problema de lenguaje? \_\_\_\_\_

¿Presenta alguna necesidad educativa especial? ¿Cuenta con diagnostico?

## 6. HÁBITOS DEL ALUMNO

¿Cuáles son sus alimentos preferidos? \_\_\_\_\_

¿Duerme solo? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Con quien? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duerme aproximado? \_\_\_\_\_

¿Qué actividades realiza por las tardes? \_\_\_\_\_

¿Ve televisión? ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

¿Con quien ve televisión? \_\_\_\_\_

¿Qué ve en la televisión? \_\_\_\_\_

¿Qué aparatos electrónicos usa el alumno y cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

## 7. SITUACIÓN FAMILIAR

¿Quién vive con el menor? \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos? ¿Qué lugar ocupa? \_\_\_\_\_

¿Cómo le llaman en su casa? \_\_\_\_\_

¿Con quien pasa mas tiempo? \_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

¿Existen alguna situación o acontecimiento que haya influido en la vida de su hijo(a)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de padres separador ¿Quién tiene la patria potestad? \_\_\_\_\_

¿Convive con el padre/ madre de familia? \_\_\_\_\_

Si no, explique brevemente por que \_\_\_\_\_

## 8. SITUACIÓN ECONOMICA

Tipo de vivienda: Casa( ) Departamento ( ) Rentado( ) Propia ( )

Servicios: Agua( ) Luz ( ) Gas( ) TV( ) Computadora( ) Tablet( ) Internet( )

## 9. RELACIONES FAMILIARES

Menciona las actividades que realiza con sus hijos

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menciona las actividades que realizan con la familia

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tiene mascotas: Si \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

¿Quién marca las reglas y los limites en casa? \_\_\_\_\_

Menciona una regla que este establecida en casa para el menor \_\_\_\_\_

¿Cómo se efectúa una consecuencia en el niño? \_\_\_\_\_

Menciona las formas en las que usted motiva a su hijo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Usted fomenta la lectura en casa? \_\_\_\_\_

Menciona tipo de libros que lee a su hijo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Qué hace feliz a su hijo? \_\_\_\_\_

¿Qué lo hace sentir triste? \_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

¿Qué lo hace sentir enojado? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los juegos preferidos de su hijo? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el mejor talento de su hijo? \_\_\_\_\_

Describa a su hijo \_\_\_\_\_

## 10. SOBRE LA ESCUELA

¿Qué espera de la escuela primaria? \_\_\_\_\_

¿Qué espera del maestro(a)? \_\_\_\_\_

¿A que se compromete como padre de familia, tanto con la escuela como con su hijo durante el ciclo escolar 2023-2024?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Padre de familia/Tutor

Docente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

