



## FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE ANTECEDENTES SCUOLA NIDO



Nombre del niño/a:		Gruppo:	
--------------------	--	---------	--

Estimados papá y mamá:

Necesitamos actualizar datos importantes en relación a los cambios que ha tenido vuestro(a) hijo(a), en este último período, con respecto a:

### 1.- Alimentación

¿Puede tomar?

Jugos Cítricos:	Sí		No		Puro		Diluido		Con Azúcar	
Jugo de frutas:	Sí		No		Puro		Diluido		Con Azúcar	
Solo Agua	Sí		No							

¿Puede comer?

Huevo:	Sí		No		Leguminosas:	Sí		No	
Atún:	Sí		No						
Alimentos prohibidos:									
Alergias a:									

### **Observaciones Importantes:**

¿Utiliza en su alimentación?

Sal:	Sí		No		Azúcar	Sí		No	
Miel Palma	Sí		No		Miel de abeja	Sí		No	
¿Otro?									

Observaciones que considerar en sus comidas:

Consistencia:	Licuada		Semi – entera:		Entera:	
Come ensaladas:	Sí		No		Preferidas:	

¿Alimentos Prohibidos?

Fruta en conserva	Sí		No		Flan	Sí		No	
Jalea	Sí		No						

**Fórmulas Lácteas:**

	c.c. de Agua +		Medidas de ¿Qué leche?		+	
	Medidas de Azúcar +		Medidas de Saborizante			
	¿Otra leche?					
	Observaciones importantes en relación a su alimentación					

**2.- Medicamentos:**

En caso de fiebre	Temperatura axilar sobre		°C- Antipirético que usa	
Dosis recomendada				
Peso actual				
Medicamentos prohibidos				
Causa				

**3.- Datos Personales:**

Les recordamos que es de su responsabilidad informarnos algún cambio, tanto de domicilio, de números telefónicos, y situaciones relevantes que debemos conocer en beneficio de sus propios hijos(as).

Cambio de domicilio:			
Cambio Fono Casa:		Celular de mamá	
Celular de papá		Otros	
Información importante que desee comunicarnos u otra observación:			

Agradeciendo su colaboración, les saluda atentamente,

Equipo Scuola Nido

Fecha:		de		
--------	--	----	--	--

---

Firma