

# ACOMPANHAMENTO DIÁRIO SOBRE A CRIANÇA

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## MANHÃ

1- Chegou a Escola:  
☐ Chorando ☐ Tranquilo(a)

2- Desjejum:  
☐ Mamadeira ☐ Fruta ☐ Café

3- Higiene:  
 Fez Coco Fez Xixi  
☐ Sim ☐ Sim  
☐ Não ☐ Não

4- Participou das Atividades Propostas:  
☐ Sim ☐ Não

5- Participou das Brincadeiras Propostas:  
☐ Sim ☐ Não

6- Almoçou:  
☐ Sim ☐ Não ☐ Pouco

7- Tomou Suco:  
☐ Sim ☐ Não ☐ Pouco

8- Soninho:  
☐ Tranquilo ☐ Agitado  
☐ Pouco ☐ Não

## TARDE

1- Chegou a Escola:  
☐ Chorando ☐ Tranquilo(a)

2- Mama:  
☐ Sim ☐ Não ☐ Pouco

3- Fruta:  
☐ Sim ☐ Não ☐ Pouco

4- Higiene:  
 Fez Coco Fez Xixi  
☐ Sim ☐ Sim  
☐ Não ☐ Não

5- Participou das Atividades Propostas:  
☐ Sim ☐ Não

6- Participou das Brincadeiras Propostas:  
☐ Sim ☐ Não

7- Lanche:  
☐ Sim ☐ Não ☐ Pouco

Passou a Manhã/Tarde;

☐ Tranquilo(a) ☐ Agitado(a) ☐ Sonolento(a)

Atenção Especial

☐ Vomitou ☐ Teve Febre \_\_\_\_\_  
☐ Diarréia ☐ Chorou muito \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professora(s)

Comunicado dos Pais: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura Pais ou Responsável