



## Histórico da Criança Participante

*Este formulário é usado para ajudar nossa equipe a se familiarizar com sua criança e família. Por favor, seja específico e completo em suas respostas.*

### Informações sobre a família

Nomes completos de pai / mãe / responsável(is):

Endereço:

Cidade:

Estado:

ZIP:

Telefone residencial:

Celular:

Endereço de Email:

### Informações da Criança Participante

Nome completo:

Data de Nascimento:

Idade:

Diagnóstico:

Escola (se aplicável):

Telefone:

Nome do professor primário:

Programa de Ed. Especial:

A criança participante tem paraprofissional em tempo integral ou meio período durante o dia?

Sim Não

O que você espera para a criança participante (e família) participando dos programas Nantucket S.T.A.R.?

Em detalhes, descreva os pontos fortes e as habilidades da criança participante (por exemplo, movimento, atraso na fala/linguagem, habilidades da vida diária, habilidades sociais etc.)

Há algo mais que você gostaria que soubéssemos sobre a criança participante e/ou sua família que seria útil para nós sabermos?

