



Prefeitura do Município de Taboão da Serra

Secretaria de Educação, Ciência e Tecnologia.

Departamento de Educação

E-mail: gestão.pedagogica@taboaodaserra.sp.gov.br

Atendimento Educacional Especializado

INSTRUMENTO IV

QUESTIONÁRIO PARA O ALUNO

1. Qual seu nome?

2. Quantos anos você tem?

3. Quando é seu aniversário?

4. Com quem você mora?

5. Tem irmãos? Se a resposta é sim, qual o nome e a idade deles?

6. O que você mais gosta de fazer?

7. Qual o seu livro preferido?

8. O que você mais gosta de comer?

9. Qual sua música preferida?

10. Qual seu artista preferido?

11. Qual seu brinquedo favorito?

12. Qual sua brincadeira favorita?

13. Qual sua cor favorita?

14. O que gosta de fazer no tempo livre?

15. O que você não gosta de fazer?

16. Qual seu programa favorito?

17. Qual seu amigo preferido?

18. O que você gosta na escola?

19. O que você não gosta da escola?

20. O que já aprendeu na escola?

21. O que gostaria de aprender?

22. O que você sabe fazer muito bem?

23. O que você acha que pode melhorar em você?

24. Qual é seu sonho?

25. O que espera do futuro?
