



Cuestionario para Padres - Kindergarten

Por favor tomen unos minutos para presentarnos a su hijo por medio de este cuestionario. La información que suministren será compartida con el maestro de salón de clase y otro personal escolar que estará trabajando con su hijo. Gracias por suministrar esta información – esperamos ansiosamente conocer y trabajar con su hijo.

Nombre del Niño _____

Nombre a ser utilizado _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre de la persona diligenciando este cuestionario _____ Relación con el niño _____

Nombres de las otras personas viviendo en el hogar _____

Idioma Idioma que el niño primero habló _____

Idioma que el niño más utiliza _____

Idioma que los padres más utilizan _____

Por favor circule la respuesta que mejor se aplica:

1. Mi hijo ha participado en estas actividades (circule todas las que se apliquen):

- | | |
|---|------------------------------|
| preescolar/guardería | cuidado infantil en el hogar |
| grupo de juego | deportes organizados |
| actividades creativas/dramáticas
(tales como baile, arte y manualidades, música) | |

2. Mi hijo disfruta de estas actividades (circule hasta cinco):

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| mirando libros | usando el computador |
| jugando con rompecabezas | mirando televisión |
| construyendo con bloques | juego imaginativo |
| jugando al aire libre | escuchando cuentos |
| coloreando | utilizando tijeras y pegamento |

3. Mi hijo pedirá ayuda cuando la necesite de un adulto conocido.

- a menudo a veces rara vez/nunca

voltee la hoja

4. Alguien le lee a mi hijo.

a menudo a veces rara vez/nunca

5. Mi hijo se mantiene interesado en actividades que a escogido por sí solo durante

20-30 minutos 10-20 minutos 5-10 minutos

6. Mi hijo se separa fácilmente del padre/madre.

a menudo a veces rara vez/nunca

7. Mi hijo participa de rutinas y quehaceres diarios de la familia.

a menudo a veces rara vez/nunca

8. Mi hijo atiende las necesidades de baño independientemente.

a menudo a veces rara vez/nunca

9. Mi hijo disfruta jugar solo.

a menudo a veces rara vez/nunca

10. Mi hijo disfruta jugar con otros niños de su edad.

a menudo a veces rara vez/nunca

11. Mi hijo tiene un problema médico que deseo comunicarles antes de iniciar clases. si no

12. Este año en kindergarten, deseo que mi hijo _____

13. Hay información adicional que deseo compartir. si no

Comentarios opcionales _____

