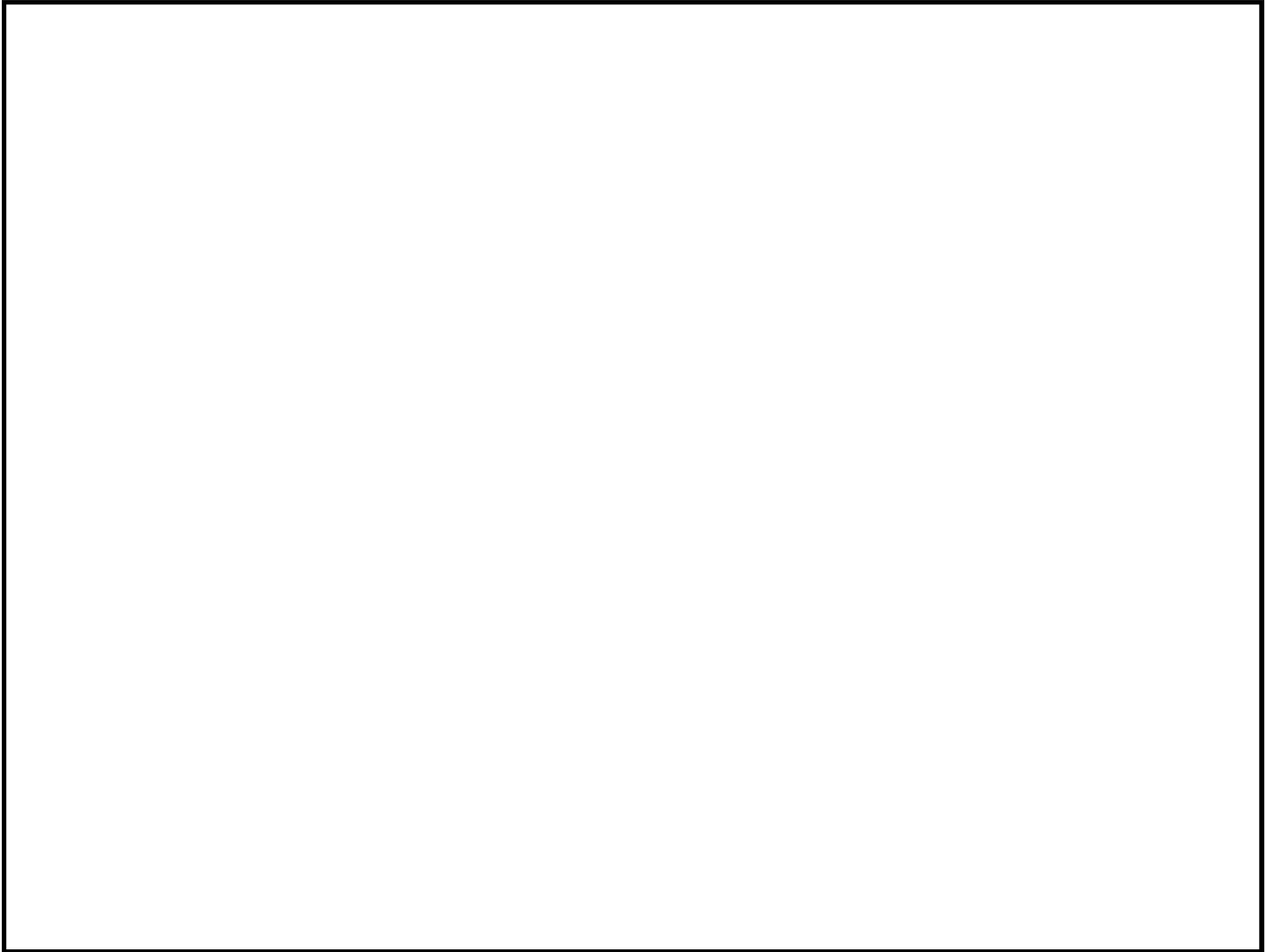




Todo Acerca De Mí



Esto es un dibujo de mí que yo dibujé.

Voy a ir a kinder en la escuela elementaria



De Mí Maestra



Un adulto que trabaja con su hijo puede completar esta información.

Escoja uno: Guardería Maestra de escuela dominical Maestra de "Mother's Morning Out" Otro: _____

Nombre del Centro o Escuela _____

¿Participa el niño todo el día o la mitad del día? _____

Marque todos los días que el niño participe:

lunes martes miércoles jueves viernes

¿Cuántos niños hay en la clase? _____

¿Por cuánto tiempo ha estado el niño en este grupo? _____

¿Esta fué la primera experiencia escolar que tuvo el niño?

___ sí ___ no ___ no estoy segura

Para ayudar a la maestra de Kinder facilitar la transición a la escuela, por favor marque con una palomita (✓) todas las frases que describen al niño mientras está bajo su cuidado:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> le gusta jugar solo | <input type="checkbox"/> le gusta jugar en grupos |
| <input type="checkbox"/> tímido en situaciones nuevas | <input type="checkbox"/> extrovertido en situaciones nuevas |
| <input type="checkbox"/> tiene tendencia de guiar a otros | <input type="checkbox"/> tendencia de seguir a otros |
| <input type="checkbox"/> frustrado con obras difíciles | <input type="checkbox"/> persiste con obras difíciles |
| <input type="checkbox"/> charlatán | <input type="checkbox"/> callado |
| <input type="checkbox"/> le gusta más a las actividades activas | <input type="checkbox"/> le gusta más a las actividades calladas |
| <input type="checkbox"/> independiente | <input type="checkbox"/> con frecuencia necesita la ayuda de un adulto |

¿Cuáles son las actividades favoritas de este niño en la clase? _____

¿Que más le gustaría que supiéramos acerca de este niño (como acostumbrarse a grupos, talentos)?



De Mí Familia



Un padre, guardián u otro miembro de la familia puede completar esta sección.

Parentesco del niño: _____

¿Tiene el niño hermanos o hermanas?

Nombre

Edad

¿Vive en el hogar?

Para ayudar a la maestra de Kinder facilitar la transición a la escuela, por favor marque con una palomita (✓) todas las frases que describen al niño cuando se encuentra en la casa.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> le gusta jugar solo | <input type="checkbox"/> le gusta jugar en grupos |
| <input type="checkbox"/> tímido en situaciones nuevas | <input type="checkbox"/> extrovertido en situaciones nuevas |
| <input type="checkbox"/> tiene tendencia de guiar a otros | <input type="checkbox"/> tendencia de seguir a otros |
| <input type="checkbox"/> frustrado con obras difíciles | <input type="checkbox"/> persiste con obras difíciles |
| <input type="checkbox"/> charlatán | <input type="checkbox"/> callado |
| <input type="checkbox"/> le gusta más a las actividades activas | <input type="checkbox"/> le gusta más a las actividades calladas |
| <input type="checkbox"/> independiente | <input type="checkbox"/> con frecuencia necesita la ayuda de un adulto |

Anote problemas médicos* o preocupaciones acerca de la salud de su hijo (alergias, medicinas). _____

*Información en cuanto a las medicinas para condiciones crónicas deben compartirse con la escuela en el verano antes del comienzo de la escuela.

¿Qué más le gustaría compartir acerca de este niño (temores, gustos, personas especiales o amigos)? _____

Tiene alguna otra información, preguntas o inquietudes acerca de su hijo empezando el kinder? _____

 **Mis Cosas Favoritas** 

Mi juguete favorito es _____

Mi juego favorito es _____

Mi libro favorito es _____

Mi cosa favorita para hacer es _____

Si le pudiera decir a mi maestra de Kinder una cosa acerca de mí, le diría a la maestra ...

Este documento tanto como otras actividades y materiales para la transición al kinder fueron posibles gracias a Project Enlightenment, parte del sistema escolar del condado de Wake. Esta publicación es fundada por la subvención "La Conexión de Alfabetización" es parte del programa de la lectura primero por parte del departamento de education de los Estados Unidos.

