

INFORMACIÓN SOBRE EL PREESCOLAR AÑO LECTIVO 2018-19

Estimado Docente de Preescolar:

Para asistir con el ingreso del siguiente alumno/a al Programa de Jardín de Infantes, por favor llenar el presente formulario con la información solicitada a continuación y enviarlo junto a la autorización firmada por los padres y/o tutores a la escuela primaria correspondiente, en o antes del 1^o de mayo de 2018. Esta información se enviará a la maestra o maestro de Jardín de Infantes del niño/a.
Gracias.

A completar por el docente de preescolar

Nombre Teléfono Nombre del programa/escuela

Firma _____

Nombre del niño o de la niña

Fecha de nacimiento

Nombre Segundo nombre Apellido Mes/ Día / Año

Desarrollo socioemocional

1. ¿Hay otros niños con quienes este/a niño/a no puede estar en la misma clase?

Sí	No	No sé Si
----	----	----------

 así es, escribir los nombres de los otros niños en los espacios siguientes.
 Nombre: _____ Nombre: _____

2. En la escuela, la mayor parte del tiempo juega el niño/a solo/a, con otros niños, o de ambos modos?

solo/a	con otros niños	solo/a y con otros niños
--------	-----------------	--------------------------

¿Con qué frecuencia el niño/a (por favor marcar lo apropiado):

- | | | |
|----|--|--|
| a. | permanece sentado/a prestando atención de 10 a 15 minutos con el grupo grande o durante el círculo? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |
| b. | coopera y comparte con los demás? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |
| c. | sigue las rutinas de la clase? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |
| d. | elige una opción y se dedica con esfuerzo a la actividad que ha escogido? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |
| e. | pide ayuda a su maestro/a? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |
| f. | sabe seguir instrucciones de dos pasos? | |
| | La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca | |

~ continúa en el reverso ~

Por favor describir las áreas en las que el niño/a necesita ayuda (por ej. uso del baño, conducta en el aula).

Por favor describir los métodos y/o ajustes que mejor ayudan a este niño o niña.

Desarrollo físico y cognoscitivo

1. ¿Sabe este niño o niña identificar las letras?
Ninguna Pocas Muchas Todas No sé
2. ¿Muestra este niño o niña las destrezas motrices finas apropiadas para su desarrollo (por ejemplo, usa tijeras, agarra el lápiz, etc.)?
Sí No No sé
3. ¿Reconoce este niño o niña los números del 1 al 10?
Ninguno Pocos Muchos Todos No sé
4. ¿Sabe este niño o niña escribir símbolos para crear un significado?
Sí No No sé
5. ¿Sabe este niño o niña leer?
Sí No No sé

Desarrollo del lenguaje

1. ¿Con cuánta frecuencia este niño o niña se comunica con claridad?
La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca
2. ¿Con cuánta frecuencia este niño o niña usa oraciones para comunicarse?
La mayor parte del tiempo Parte del tiempo Nunca

Necesidades especiales

1. ¿Tiene este niño o niña un IEP (“Individual Education Plan”: Plan de Educación Individualizada)?
Sí No No sé
2. ¿Qué servicios ha recibido este niño o niña?
3. Por favor describir la manera de aprendizaje de este niño o niña.

Intereses especiales / Aptitudes

1. Por favor describir las actividades favoritas de este niño o niña.
2. Por favor describir las aptitudes de este niño o niña.
3. ¿Qué quisiera que los otros maestros sepan acerca de este niño o niña (Por ejemplo: su situación familiar, su personalidad, su conducta, su situación de convivencia, etc.)?