



## **Conociendo a Mi Hijo**

Prepararse para la escuela y aprender a leer y a escribir es algo que comienza en el hogar. Como primer maestro de su hijo, es beneficioso que forme una buena relación con el maestro de su hijo cuando comienzan las clases. Este recurso le provee algunas ideas con información para que comparta con el maestro del jardín de su hijo al principio del año escolar.

*Estimado padre de familia o tutor,*

*La preparación para la escuela y el aprendizaje de la lectura y la escritura comienzan en la fase inicial del desarrollo del niño, mucho antes de entrar al jardín infantil o al primer grado escolar. El amor y la orientación que usted le dé al niño lo encaminarán hacia muchos años de éxito en la escuela.*

*Este cuadernillo le servirá de guía para transmitir lo que usted conoce acerca de su hijo al maestro o maestra de jardín infantil que trabajará con el niño en el nuevo año escolar. Es la oportunidad para que usted comparta información importante sobre lo que le gusta y no le gusta al niño, los puntos fuertes y débiles del niño, y cualquier otra preocupación que usted tenga. Si su niño recibe atención especial, la información que aquí se proporciona servirá para asegurar que esos mismos servicios continúen sin interrupción durante el nuevo año escolar.*

*Este cuadernillo será mucho más útil si usted lo repasa y lo discute con el maestro o maestra de jardín infantil del niño durante el primer mes de escuela. El sacar tiempo para formar vínculos con el maestro del niño será el mejor comienzo del nuevo año escolar.*

*Atentamente,*

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_

## Información básica

Nombre(s) de la(s) persona(s) que llena(n) este formulario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Al niño le gusta que lo llamen por este nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Otro(s) adulto(s) que vive(n) en la casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

La mejor hora para contactarnos es: \_\_\_\_\_

## Mi niño

### Las cosas favoritas de mi niño:

color favorito \_\_\_\_\_

alimento favorito \_\_\_\_\_

libro favorito \_\_\_\_\_

Si desea, pegue una foto del niño en este recuadro.

juguete favorito \_\_\_\_\_

expresión favorita \_\_\_\_\_

otras cosas favoritas \_\_\_\_\_

## Mi niño es bueno en:

---



---



---



---

## A mi niño le gusta: (marque todas las que sean del caso)

- Escuchar cuentos \_\_\_\_\_
- Dibujar y colorear \_\_\_\_\_
- Jugar solo \_\_\_\_\_
- Jugar con otros niños \_\_\_\_\_
- Jugar afuera \_\_\_\_\_
- Jugar adentro juegos sosegados \_\_\_\_\_
- Ir a casa de sus amiguitos \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## A mi niño no le gusta:

---



---

## Quiero que usted sepa esto acerca de mi niño:

---



---



---



---

## Mi niño aprende mejor de esta manera:

---



---



---



---

## Las primeras experiencias de aprendizaje de mi niño de 4 años:

Si su niño no está inscrito en ningún programa, marque aquí \_\_\_\_\_

Mi niño ha estado inscrito en \_\_\_\_\_ desde el  
(nombre del programa o preescolar)

\_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_.  
(fecha) (fecha)

This is a:

- un centro de cuidados infantiles
- un hogar de cuidados infantiles para familias
- Padres como Maestros
- otro

**Para obtener más información sobre este programa, por favor contacte a:**  
(nombre y número de teléfono)

---

---

## **Nuestra familia**

**En casa hablamos los siguientes idiomas:** \_\_\_\_\_

---

**La mayoría del tiempo yo le hablo en \_\_\_\_\_ (escriba el idioma) al niño.**

**La mayoría del tiempo el niño me habla en \_\_\_\_\_ (escriba el idioma).**

**Quiero que conozca ciertos detalles acerca de mi familia (cultura, actividades para las que la familia se reúne, otras):** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Hay niños en la casa. Sus edades son:** \_\_\_\_\_

---

**Las mejores horas en que puedo venir a la escuela son:** \_\_\_\_\_

**Mi familia quisiera compartir las siguientes destrezas o actividades con la clase del niño o con la escuela:**

---

## Pruebas y servicios especiales:

Mi niño tuvo una prueba de la audición el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.  
(fecha) (lugar)

**Resultados:**

Mi niño tuvo una prueba de la vista el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.  
(fecha) (lugar)

**Resultados:**

**Mi niño tuvo otras pruebas:**

Habla: fecha \_\_\_\_\_ lugar \_\_\_\_\_

**Resultados:**

**Otras (por favor descríbalas):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Mi niño recibe los siguientes apoyos y servicios especiales:

Si su niño no recibe ningún servicio especial, marque aquí: \_\_\_\_

<b>Tipo de servicio</b>	<b>recibido el año anterior</b>	<b>recibe este año</b>	<b>cantidad de tiempo semanal</b>	<b>Debe recibirlo en el jardín infantil</b>
<b>Terapia ocupacional (OT):</b>				
<b>Fisioterapia (PT):</b>				
<b>Lenguaje y habla (S/L):</b>				
<b>Trabajador(a) social:</b>				
<b>Otros (descríbalos):</b>				

Yo quisiera que observe a mi niño porque me inquieta lo siguiente:

---

---

---

---

---

---

---

---

***¡Le Agradecemos Que Se Preocupe Por Conocer A Nuestro Niño! Queremos Colaborar Con Usted Para Asegurar Que El Año Del Jardín Infantil Sea Todo Un Éxito.***

---

**Firma(s)**

**Fecha**

---

**Firma(s)**

**Fecha**