

Conociendo a MI NIÑO



National Center *for* Learning Disabilities
The power to hope, to learn, and to succeed



Un Sindicato de Profesionales



National Center *for* Learning Disabilities

The power to hope, to learn, and to succeed

The **National Center for Learning Disabilities** (NCLD) improves the lives of all people with learning difficulties and disabilities by empowering parents, enabling young adults, transforming schools, and creating policy and advocacy impact.

www.nclld.org



A Union of Professionals

Randi Weingarten

PRESIDENT

Lorretta Johnson

SECRETARY-TREASURER

Francine Lawrence

EXECUTIVE VICE PRESIDENT

OUR MISSION

The **American Federation of Teachers** is a union of professionals that champions fairness; democracy; economic opportunity; and high-quality public education, healthcare and public services for our students, their families and our communities. We are committed to advancing these principles through community engagement, organizing, collective bargaining and political activism, and especially through the work our members do.

www.aft.org

Para más información, visite www.nclld.org o www.aft.org/ECE.

Conociendo a Mi Niño es un extracto de
La Transición al Kindergarten

Copyright © 2006 National Center for Learning Disabilities, Inc. All rights reserved.





Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

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 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 comenta con el maestro 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.



Para Padres

Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

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 del Padre/Madre: _____

Nombre del Padre/Madre: _____

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

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

La mejor hora para contactarnos es: _____

Acerca de Mi Niño

Las cosas favoritas de mi niño:

Color favorito _____

Alimento favorito _____

Libro favorito _____

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



Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Acerca de Mi Niño (*continuación*)

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:



Para Padres

Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Quiero que usted sepa esto acerca de mi niño:

Mi niño aprende mejor de esta manera:

Acerca de 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)*

Esto es:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Un Centro de Cuidados Infantiles | <input type="checkbox"/> Un Hogar de Cuidados Infantiles para Familias |
| <input type="checkbox"/> Padres como Maestros | <input type="checkbox"/> Otro |



Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Para obtener más información sobre este programa, por favor contacte a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Acerca de 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 que la familia disfruta conjuntamente, 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:



Para Padres

Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Pruebas y Servicios Especiales:

Mi niño tuvo una prueba de audición el _____ en _____.
(fecha) (lugar)

Resultados:

Mi niño tuvo una prueba de visión el _____ en _____.
(fecha) (lugar)

Resultados:



Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Mi niño tuvo otras pruebas:

Habla: fecha _____ lugar _____

Resultados:

Otras (por favor descríbalas):



Para Padres

Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

Mi niño recibe los siguientes apoyos y servicios especiales:

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

TIPO DE SERVICIO				
Terapia Ocupacional (OT)	RECIBIDA EL AÑO ANTERIOR	LA RECIBE ESTE AÑO	CANTIDAD DE TIEMPO/ SEMANAL	DEBE RECIBIRLA EN EL KINDERGARTEN
Fisioterapia (PT)	RECIBIDA EL AÑO ANTERIOR	LA RECIBE ESTE AÑO	CANTIDAD DE TIEMPO/ SEMANAL	DEBE RECIBIRLA EN EL KINDERGARTEN
Lenguaje y Habla (S/L)	RECIBIDA EL AÑO ANTERIOR	LA RECIBE ESTE AÑO	CANTIDAD DE TIEMPO/ SEMANAL	DEBE RECIBIRLA EN EL KINDERGARTEN
Trabajador(a) Social	RECIBIDO EL AÑO ANTERIOR	LO RECIBE ESTE AÑO	CANTIDAD DE TIEMPO/ SEMANAL	DEBE RECIBIRLO EN EL KINDERGARTEN
Otros* (Describalos):	RECIBIDO EL AÑO ANTERIOR	LOS RECIBE ESTE AÑO	CANTIDAD DE TIEMPO/ SEMANAL	DEBE RECIBIRLOS EN EL KINDERGARTEN

*Por favor describa cualquier otra necesidad de salud:



Conociendo a Mi Niño:

UNA GUÍA PARA EL MAESTRO DE KINDERGARTEN DEL NIÑO

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 kindergarten sea todo un éxito!

Firma(s)

Fecha

Firma(s)

Fecha



National Center for Learning Disabilities
The power to hope, to learn, and to succeed

381 Park Avenue South, Suite 1401
New York, NY 10016

212.545.7510

www.LD.org Facebook: LD.org Twitter: @LDorg



Un Sindicato de Profesionales

American Federation of Teachers, AFL-CIO
555 New Jersey Ave. N.W. • Washington, DC 20001 • 202-879-4400 • www.aft.org



aft.org



AFTunion



@AFTunion