



INFORMACIÓN SOBRE EL PREESCOLAR
AÑO LECTIVO 2016-2017

Estimado Docente de Preescolar:

Para asistir con el ingreso del siguiente alumno/a al Programa de la Transición al 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 1º de mayo de 2016. Esta información se enviará a la maestra o maestro de Transición al 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?
2. En la escuela, la mayor parte del tiempo juega el niño/a solo/a, con otros niños, o de ambos modos?

¿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?
b. coopera y comparte con los demás?
c. sigue las rutinas de la clase?
d. elige una opción y se dedica con esfuerzo a la actividad que ha escogido?
e. pide ayuda a su maestro/a?
f. sabe seguir instrucciones de dos pasos?

~ 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.) ?