



Reporte de visita en hogar del PreK de Nuevo México



Nombre del niño(a): _____ Fecha: _____

Sitio de PreK: _____ Maestra: _____ Firma del padre: _____

¿Qué información de la familia me ayudaría a entender a su niño(a)?

¿Cuáles son sus esperanzas/sueños/metast para su niño(a) este año escolar?

¿Cómo aprende su niño(a) mejor: Cuando le muestra, le dice ó intenta hacerlo por sí mismo?

¿Cuáles son los intereses de su niño(a)? ¿gustos ó desagradados? ¿Le gusta leer a su niño(a)? ¿Leerle a su niño(a) es parte de su rutina regular? Si no, está interesado en aprender más sobre esos beneficios?

¿Su niño tiene otros problemas? (Por ejemplo: nacimiento, cirugías previas, alergias [medio ambiente, comida, medicamento ó picaduras de insectos], enfermedades serias ó condiciones de salud, etc.)

¿Sabe a donde irá su niño(a) al kinder el siguiente año?

☐ Si Nombre de la escuela: _____

☐ No

¿Qué idiomas habla su niño(a)? ¿En cuales es fluente?

¿Qué lenguajes se hablan en su hogar? ¿Tiene alguna preferencia del lenguaje de materiales por escrito a parte del inglés?

¿Tiene alguna preocupación sobre el desarrollo de su niño(a)?

¿Su niño(a) tiene un IEP ó IFSP? (CYFD: Pídale a los padres traer copias para que las maestras le puedan dar apoyo y trabajen con las metas de su niño(a) en la escuela. PED: Las maestras deben obtener una copia del departamento de educación especial)