

4K Familia Cuestionario

Nombre de mi hijo/a _____

Apodo _____

Padre (s) Nombre (s) _____

número de Teléfono del día _____

número de teléfono de la Tarde _____

Correo electrónico _____

La mejor manera de contactarme es _____

favor escriba cualquier metas que usted tiene para su hijo este año. _____

¿Cuáles son los puntos fuertes de su hijo? _____

¿Cuáles son algunas cosas en que su hijo está trabajando? _____

¿Qué intereses especiales, actividades deportivas tiene su hijo/a? _____

Por favor escriba cualquier alergia a alimentos / productos que su hijo tiene: _____

¿Le gustaría que incorporamos alguna tradiciones familiares / culturas en nuestro programa? ¿Usted estaría dispuesto a venir al salon para compartir esta información?

Estaría usted interesado en ayudar con grupos pequeños / lectura en el salon? Sí / No (círculo).

¿Hay alguna información adicional que le gustaría compartir qué haría el tiempo de su hijo aquí una experiencia positiva?

Háblenos de su familia. (¿Quién no vive en su hogar? ¿Tienen 2 casas?) _____

Noticias en Viernes son mandados por correo electronico. Porfavor avise le a la maestra/o de su hijo si quiere una impresa. Se necesita otra copia para otra casas? Si/no (circule) Correo electrónico de segunda casa _____

Si el Inglés no es su lengua materna, puede leer y comunicarse en Inglés? Sí / No (círculo)

