



PRE-KINDERGARTEN / KINDERGARTEN
PROGRESS REPORT
 School Year 2020-2021
 _____ Nine Weeks

GRADING CODE
 ✓ = DEVELOPING AS EXPECTED
 - = CONTINUING TO DEVELOP
 NA = NOT APPLICABLE AT THIS TIME

STUDENT ID: _____
STUDENT: _____
TEACHER: _____

PRINCIPAL: _____
SCHOOL: _____

LANGUAGE ARTS	2ND	3RD	4TH						
Vocabulary Development									
Reading									
Writing									
Phonological Awareness									
Concepts About Print									
Names The Following Letters									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Upper Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lower Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sounds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
Upper Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lower Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sounds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
Upper Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lower Case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sounds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Knows All Upper Case	<input type="checkbox"/> Knows All Lower Case	<input type="checkbox"/> Knows All Sounds							
Reads At Text Level:									
<i>(Not Applicable Until Formal Reading Instruction Begins)</i>									
MATH CONCEPTS									
	2ND	3RD	4TH						
Numbers									
Operations and Algebraic Reasoning									
Geometry and Measurement									
Data Analysis									
ART / MUSIC / HEALTH FITNESS									
	2ND	3RD	4TH						
Music									
Art									
Health Fitness									

	2ND	3RD	4TH	
SCIENCE				
SOCIAL STUDIES				
TECHNOLOGY				
SOCIAL DEVELOPMENT	2ND	3RD	4TH	
Follows Directions				
Works Independently				
Works Cooperatively				
Cleans Up After Work/Play				
Follows Rules				
Displays Self-Control				
Cares For Materials				
FINE MOTOR SKILLS	2ND	3RD	4TH	
Uses Pencil With Control				
Correctly Writes Name				
Uses Scissors Correctly				
ATTENDANCE	1ST	2ND	3RD	4TH
Excused Absences				
Unexcused Absences				
Tardies				
PROGRAM PARTICIPATION				
<input type="checkbox"/> English As A Second language				
<input type="checkbox"/> Bilingual				
<input type="checkbox"/> Dual Language				

COMMENTS:

Teacher Signature: _____

Promoted To Next Grade
 Not Promoted To Next Grade



PRE-KINDERGARTEN / KINDERGARTEN REPORTE DE PROGRESO

Año Escolar 2020-2021

____ Nueve Semanas

CÓDIGO DE LA EVALUACIÓN
 ✓ = DESARROLLO ESPERADO
 - = CONTINUAR DESARROLLÁNDOSE
 NA = NO SE APLICA EN ESTE MOMENTO

NUMERO: _____
ESTUDIANTE: _____ **DIRECTOR/A:** _____
MAESTRO/A: _____ **ESCUELA:** _____

LENGUAJE	2 ND	3 RD	4 TH						
Desarrollo de vocabulario									
Lectura									
Escritura									
Conocimiento fonológico									
Conceptos del texto impreso									
Nombra las siguientes letras:									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Mayúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
Mayúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
Mayúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minúsculas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Conoce todas mayúsculas <input type="checkbox"/> Conoce todas minúsculas <input type="checkbox"/> Conoce todos los sonidos									
Su nivel de lectura es: _____									
<small>(No aplicable hasta empezar la instrucción formal de la lectura.)</small>									
CONCEPTO DE MATEMÁTICAS	2 ND	3 RD	4 TH						
Número									
Operaciones y Razonamiento Algebraico									
Geometría y Medición									
Análisis de Datos									
ARTE / MÚSICA / SALUDA APTITUD	2 ND	3 RD	4 TH						
Música									
Arte									
Educación Física									

CIENCIAS	2 ND	3 RD	4 TH	
ESTUDIOS SOCIALES	2 ND	3 RD	4 TH	
TECNOLOGÍA	2 ND	3 RD	4 TH	
DESARROLLO SOCIAL	2 ND	3 RD	4 TH	
Sigue las instrucciones				
Trabaja independientemente				
Trabaja cooperativamente				
Recoge después de trabajar/jugar				
Sigue las reglas				
Demuestra auto-control				
Cuida los materiales				
HABILIDADES MOTORAS FINAS	2 ND	3 RD	4 TH	
Muestra control del lápiz				
Escribe su nombre correctamente				
Usa las tijeras correctamente				
ASISTENCIA	1 ST	2 ND	3 RD	4 TH
Ausencias justificadas				
Ausencias no justificadas				
Llegadas tarde				
PARTICIPACIÓN EN PROGRAMA	1 ST	2 ND	3 RD	4 TH
<input type="checkbox"/> Inglés como segundo idioma				
<input type="checkbox"/> Bilingüe				
<input type="checkbox"/> Doble Idioma				

COMENTARIOS:

Firma del Maestro: _____

Promoted To Next Grade
 Not Promoted To Next Grade