

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha		Escuela límite de asistencia	
Nombre del estudiante		Tarifa recibida	Sí ___ No ___
		Fecha de nacimiento	

Nombre del Padre/Tutor		Prueba de evaluación de la primera infancia	Sí ___	No ___
Dirección		Teléfono		
		Correo electrónico del padre/tutor		
		Idioma que se habla en el hogar del niño		

Ocupación-Padre 1		Empleador	
Ocupación-Padre 2		Empleador	

Lista de nombres de otros niños en la familia/hogar

Nombre	Género	Edad	Nivel de grado escolar

INFORMACIÓN FÍSICA Y DE SALUD

Altura		¿Su hijo(a) tiene alguna enfermedad crónica? En caso afirmativo, especifique	
Peso			

Indique el número y tipo de dolencias menores (resfriados, otitis, etc.) que padeció su hijo(a) durante el último año.	
Indique las limitaciones físicas que su hijo(a) pueda tener.	

¿Su hijo toma siestas durante el día?	Sí ____	No ____	Si corresponde, proporcione una explicación también.	

MADUREZ

¿Su hijo(a) suele vestirse completamente solo(a) excepto para atarse los zapatos?	Sí ____	No ____	¿Puede su hijo(a) vestirse solo con ropa de invierno?	Sí ____	No ____
--	---------	---------	---	---------	---------

¿Su hijo(a) suele vestirse completamente solo(a), incluso atándose los zapatos?	Sí ____	No ____
--	---------	---------

¿Ha tenido su hijo(a) alguna experiencia escolar (p. ej., preescolar, educación religiosa, etc.)?	Sí ____	No ____	Por favor, especifique qué tipo:	
--	---------	---------	----------------------------------	--

Si su hijo(a) ha asistido al preescolar, indique el nombre, la ubicación y la información de contacto de la escuela:	
---	--

¿Qué tipo de disciplina se usa con más frecuencia en el hogar?	
---	--

¿Su hijo(a) tiene algún miedo ?	Sí ____	No ____	Por favor, especifique	
--	---------	---------	------------------------	--

¿Qué responsabilidades tiene su hijo(a) en la casa?	
--	--

¿Su hijo(a) puede jugar de forma independiente?	Sí ____	No ____	Especifique en qué tipos de juegos independientes participa con más frecuencia su hijo(a):	
---	---------	---------	--	--

Quando su hijo(a) comienza una actividad, ¿generalmente se queda con ella hasta que la termina ?	Sí ____	No ____	¿Aproximadamente cuánto tiempo permanecerá su hijo(a) con una actividad?	
---	---------	---------	--	--

¿Su hijo(a) llora con frecuencia ?	Sí ____	No ____	¿En qué situaciones es probable que su hijo(a) llore?	
¿Experimenta su hijo(a) alguna ansiedad por separación cuando se separa de usted?	Sí ____	No ____		

ACTIVIDADES SOCIALES

¿Su hijo(a) tiene experiencia jugando con otros niños ? Por favor describa	
---	--

¿Cómo se lleva su hijo(a) con los adultos ?	
--	--

¿Cuáles son las actividades de juego favoritas de su hijo(a) con otros niños ?	
---	--

¿Está su hijo(a) inscrito en alguna actividad especial de grupo social (por ejemplo, baile, música, deportes, etc.)	Sí ____	No ____	Por favor, especifique	
--	---------	---------	------------------------	--

¿Con quién prefiere jugar su hijo(a)?	____ Solo(a)	Cuantos compañeros de juego tiene su hijo(a):	En la escuela , cuantos ____
	____ con uno o dos niños		Entrando a Kínder este otoño - cuantos: ____
	____ con un grupo grande niños		Todavía muy joven - cuantos: ____

Marque todo lo siguiente que corresponda a su hijo(a)	___ disfruta mirando fotos	___ le gusta que le lean ● Libro favorito: _____
	___ reconoce letras	___ reconoce palabras
	___ lee	___ dibuja imágenes reconocibles
	___ reconoce los números	___ escribe su nombre
	___ puede contar den 1 en 1 ● Hasta qué número: _____	___ identifica figuras básicas

DECLARACIÓN PERSONAL

Comparta con nosotros su declaración personal de por qué cree que su hijo(a) debería ingresar temprano a la escuela (también puede adjuntar un documento si lo desea):

CONSIDERACIONES PARA CONVERSAR EN FAMILIA

La admisión temprana hará que su hijo(a) sea un año más joven a lo largo de su experiencia escolar de K-12. ¿Ha anticipado cómo esto puede afectar la educación secundaria de su hijo(a) y más allá de la escuela secundaria?

¿Cómo beneficiará a su hijo(a) comenzar el kínder este año en lugar del año siguiente?

Firmado: _____

Devuelva esta Solicitud de Admisión Temprana junto con un cheque no reembolsable por \$50.00 (pagadero a School District 197) a la Oficina del Distrito 197 antes del 15 de mayo. No se aceptarán solicitudes después de esta fecha.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con la escuela de su área de asistencia O con el Coordinador de Currículo de Primaria y Dotados y Talentosos utilizando la información de contacto que se detalla a continuación:

Escuela	Director
Escuela Garlough Especializada en el Medioambiente	Susan Powell (susan.powell@isd197.org)
Primaria Mendota	Steve Goldade (steven.goldade@isd197.org)
Escuela Moreland Especializada en Artes y Ciencias de la Salud	Rob Sahli (rob.sahli@isd197.org)
Escuela Pilot Knob Especializada STEM	Tom Benson (thomas.benson@isd197.org)
Primaria Somerset	Libby Huettl (libby.huettl@isd197.org)
Currículo de Primaria y Coordinador de Dotados y Talentosos	(651.403.7026)