

Experiencias de Primera infancia de los Niños Preescolares 2018 – 2019

Por favor, ayúdenos a entender los detalles de las experiencias de su hijo(a) respondiendo completamente.

Apellidos del Niño(a): _____ Nombre del Niño(a): _____

Fecha de Nacimiento del Niño(a): _____ Escuela Primaria del Niño(a): _____

1 Durante el último año, ¿Asistió su hijo(a) a una preescolar o centro de cuidado infantil o paso más de 5 horas, bajo el cuidado de alguien fuera de su casa? Favor de marcar todo lo que se aplica.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí, Montessori Children's House |
| <input type="checkbox"/> Sí, un proveedor de cuidado infantil con licencia para trabajar en su casa | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> Sí, Northfield Montessori |
| <input type="checkbox"/> Sí, familia, amigo, o vecino/proveedor sin licencia - (ejemplos: abuela, hermana, etc) | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> Sí, La Pre-escuela Northfield Nursery School |
| <input type="checkbox"/> Sí, Anna's Banana's | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> Sí, La Pre-escuela Open Door (Puerta Abierta) |
| <input type="checkbox"/> Sí, Centro de Cuidado Infantil EarlyVentures | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> Sí, La Pre-Escuela Santo Domingo |
| <input type="checkbox"/> Sí, Pre-escuela Hand in Hand (Mano en Mano) | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> Sí, otro. Favor de escribir el nombre del lugar: |
| <input type="checkbox"/> Sí, Head Start | _____ |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana |
| <input type="checkbox"/> Sí, La Pre-escuela Little Lambs (Corderitos) | |
| <input type="checkbox"/> 5-20 horas por semana | |
| <input type="checkbox"/> 21 horas o más por semana | |

2 Si su hijo(a) no asistió al cuidado infantil o la preescolar, indique la(s) razón(es) de la lista a continuación. Marque todos los que apliquen.

- El horario
- Transporte
- No tenía conocimientos de eso
- No me interesaba
- Demasiado costoso
- No pude encontrar información en mi idioma
- No lo necesitaba

3 ¿Asistió su hijo(a) a cualquiera de los siguientes programas comunitarios durante el último año? Ejemplos: YMCA, ECFE, hora de cuentos de la biblioteca, clases de Educación Comunitaria, clases de baile o música, programación basada en una comunidad de fe, Escuela Dominical, programas deportivos, lecciones de natación.

- Sí
- NO

4 ¿Su hijo(a) ve a con un médico en esta comunidad?

- Sí
- NO

5 ¿Ha visto su hijo a un dentista?

- Sí
- NO