

# **Experiencias de primera infancia: Niños que empiezan el kínder en 2026–2027**

**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** ¿Quién ha cuidado a su hijo(a) desde septiembre de 2025? por favor marque todos los que apliquen

- En casa con los padres**
- En casa por otro cuidador**
- Un proveedor de cuidado infantil con licencia para trabajar en su casa**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- En la casa de un familiar/amigo(a)/vecino(a)/proveedor sin licencia (ejemplos: abuela, hermana, etc)**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Anna's Bananas**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Centro de Cuidado Infantil EarlyVentures**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Pre-escuela Hand in Hand (Mano en Mano)**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Head Start**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Little Village Early Learning Center**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Montessori Children's House**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Northfield Daycare Center**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Northfield Montessori**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- La Pre-escuela Northfield Nursery School**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- La Pre-escuela Open Door (Puerta Abierta)**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- La Pre-Escuela Santo Domingo**
  - 5–20 horas por semana
  - 21 horas o más por semana
- Otro. Favor de escribir el nombre del lugar:**  
\_\_\_\_\_

**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
- Otro. Favor de escribir la razón:  
\_\_\_\_\_

**3** ¿Asistió su hijo(a) a cualquiera de los siguientes programas comunitarios durante el último año, ya bien en persona o virtualmente?  
*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 ha tenido consulta con un médico en el último año?

- SÍ
- NO

**5** ¿Su hijo/a ha tenido consulta con un dentista en el último año?

- SÍ
- NO

- 5–20 horas por semana
- 21 horas o más por semana