

Estimados **FUTURO** Padres de Kínder del Distrito 4 de la escuela de Addison:

Primavera 2019

Para asistir con nuestro programa para los estudiantes del nivel de 3-5 años, estamos haciendo una encuesta a nuestros padres de kínder en la participación con experiencias de aprendizaje temprano. Esperamos utilizar esta información para ayudar a desarrollar programas para nuestros estudiantes para el próximo año y en el futuro. Nos gustaría que participara en esta encuesta. Cuando haya completado la encuesta, por favor entregue el papel en la mesa de Inscripción. ¡Le agradecemos por su ayuda!

Nombre del niño/a: _____

Escuela: _____

Que cuidado de Edad Temprana o experiencias educativas ha tenido su hijo/a de Kínder?

Edad Temprano experiencias de cuidado (Circule uno o más)---nacimiento a tres años

Cuidado de Padres en casa Niñera en casa Cuidado por un familiar Cuidado en un centro

Si en un Centro de cuidado, en donde?

Iniciativa Prevención (ACC) Early Head Start (ACC) KinderCare Little Wonder's Child Care

Playing Hands Child Care Casa Hernandez Day Care Little Prince Day Care Center Happy Faces Child Care

Carol's Learning Academy Little Rascals Child Care La Pinata Child Care

Otros Centros de Cuidado privados o cuidado en casa: _____

Experiencia Pre-escolar (Circule uno o más)---3 a 5 años de edad.

Preschool for All (ELC) Early Childhood (ELC) Preschool Expansion (LP o ELC) Headstart (Army Trail)

Park District Preschool KinderCare Preschool Sunrise Montessori Academy

Otro Pre-escolar: _____

No tiene experiencia pre-escolar

Otros:

Participo en programas de Visita a Casa (Padres como Maestros, Early Headstart) Si o No

Recibió servicios de Intervención Temprana (Conexiones del Niño y la Familia-CFC) Si o No

Recibió cualquier terapia privada (OT, PT, o Lenguaje) Si o No

Participo en programas en la Biblioteca Pública de Addison? Si o No

En los últimos 12 meses, se preocupó que no iba tener comida antes de recibir más dinero para comprar más? Si o No

En los últimos 12 meses, la comida que compro se acabó y no tenía dinero para comprar más? Si o No

¿Uso un doctor local? Si o No ¿Si, a quién? _____

¿Uso un dentista local? Si o No ¿Si, a quién? _____ GRACIAS!!