

# Información para la Admisión al 1er Grado

## Formulario para que los Padres de Familia Evalúen los Conocimientos Básicos de sus Hijos

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Edad del estudiante: \_\_\_\_\_ Nombre del padre o madre de familia: \_\_\_\_\_

**Objetivo:** La escuela reconoce que los padres de familia pueden proveer información valiosa la cual puede ser de mucha ayuda cuando se planifica un programa escolar mejor para sus hijos. Por favor proporcione dicha información respondiendo a las preguntas siguientes.

**Instrucciones:** Lea y marque en la columna de la derecha, la respuesta que mejor se aplique al caso de su hijo/a (“No”, “No sé” o “Sí”).

**Información personal y del habla**

Puede su hijo/a decir su:

1. ¿Primer nombre y apellido?.....
2. ¿Edad?.....
3. ¿Dirección de su domicilio? (si aplica a su caso).....
4. ¿Fecha de nacimiento?.....
5. ¿Número telefónico?. (si aplica a su caso).....

No	No sé	Sí

**Conocimiento académicos básicos**

Su hijo/a:

6. ¿Reconoce cinco colores (por su nombre)?.....
7. ¿Reconoce diez colores (por su nombre)?.....
8. ¿Cuenta de memoria hasta diez?.....
9. ¿Cuenta de memoria hasta veinte?.....
10. ¿Se sabe el alfabeto de memoria?
11. ¿Reconoce todos los números hasta el diez?.....
12. ¿Reconoce todos los números hasta el veinte?.....
13. ¿Reconoce todas las letras minúsculas?.....
14. ¿Reconoce todas las letras mayúsculas?.....
15. ¿Comprende las ilustraciones que representan un acción y las historias que se le leen?.....
16. ¿Muestra interés por los libros y deseo de leerlos? .....
17. ¿Reconoce cinco o más palabras además de su nombre?.....

No	No sé	Sí

**Capacidades motoras y visuales**

Su hijo/a:

18. ¿Puede copiar un círculo, signo de suma y un cuadrado?.....
19. ¿Escribe su nombre y apellido?.....
20. ¿Escribe los números en secuencia hasta cinco?.....
21. ¿Dibuja a una persona con diez partes reconocibles del cuerpo humano?.....
22. ¿Se mantiene dentro de las líneas cuando colorea un dibujo con crayones? .....
23. ¿Utiliza las tijeras para cortar papel?.....
24. ¿Elabora proyectos de arte y trabajos manuales con éxito?.....
25. ¿Puede armar rompecabezas de acuerdo a su edad?.....

No	No sé	Sí

**Lado del cuerpo que más domina**

Su hijo/a:

26. ¿Usa la misma mano cuando hace cosas?.....
27. ¿Sabe diferenciar entre su mano derecha y la izquierda?.....
28. ¿Cuándo trabaja, lo hace de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo?.....

No	No sé	Sí

**Capacidades que domina por su propia cuenta**

Su hijo/a:

29. ¿Se viste por su propia cuenta?.....
30. ¿Se abotona su ropa?.....
31. ¿Hace sus necesidades fisiológicas sin ayuda?.....
32. ¿Se amarra los zapatos?.....
33. ¿Sabe ponerse los zapatos en los pies correspondientes?.....
34. ¿Usualmente cuida de sus cosas personales?.....

No	No sé	Sí

**Actitud social**

Su hijo/a:

35. ¿Saluda a lo demás de una manera apropiada? .....
36. ¿Usualmente comparte y toma turno gustosamente?.....
37. ¿Usualmente juega sin problemas por lo menos con un niño?.....
38. ¿Participa en grupos pequeños con gusto y en cooperación en actividades o juegos?.....
39. ¿Usa materiales y equipos de una manera cuidadosa y apropiada?.....

No	No sé	Sí

**Desarrollo emocional e independencia**

Su hijo/a:

40. ¿Participa con gusto en actividades nuevas?.....
41. ¿Usualmente hace un esfuerzo para resolver los problemas antes de pedir la ayuda de otros?.....
42. ¿Usualmente continúa una actividad sin atención y estímulo constantes?.....
43. ¿Usualmente continúa una tarea hasta completarla o hasta que es tiempo de parar?.....
44. ¿Usualmente acepta los límites que establece un adulto?.....
45. ¿Usualmente tiene una disposición alegre?.....

No	No sé	Sí

**Manera de expresarse**

Su hijo/a:

46. ¿Expresa sus necesidades y solicitudes verbalmente en vez de hacerlo de forma inapropiada?.....
47. ¿Habla de una manera comprensible?.....
48. ¿Habla en oraciones de cuatro o más palabras?.....

No	No sé	Sí

**Por favor utilice el reverso de esta hoja para anotar cualquier información adicional respecto a su hijo/a, de la que los maestros y resto del personal debieran de estar enterados. (Alergias, medicamentos, historial importante del desarrollo, etc.)**

Parent Rating Form- Fist Grade (Spanish)

Translation provided by SFUSD Translation Department