

Las Américas ASPIRA Academy - Encuesta de Historial Académico SY 2024-2025

Apellido, Nombre del estudiante

Grado

Edad

Para los padres de todos los estudiantes nuevos:

1. ¿Su hijo(a) tiene un Programa de Educación Individualizada (IEP)? Si No

Si la respuesta fue "Si", por favor proporcione una copia de la IEP a más tardar el (fecha)

2. ¿Su hijo(a) ha tenido anteriormente un Programa de Educación Individualizado (incluyendo terapia de habla y lenguaje)? Si No

Si la respuesta fue SI, por favor describa cuando (que grados) y donde (en qué escuela) su hijo(a) tuvo la IEP:

3. ¿Su hijo(a) tiene un Plan 504? Si No

Si la respuesta fue SI, por favor proporcione una copia del Plan 504 a más tardar el (fecha)

Para padres/tutores de estudiantes que van a empezar **kindergarten** únicamente:

¿Ha su hijo(a) participado en un programa de educación pre-escolar? Si No

Si contesto "Si" la pregunta anterior, por favor describa el programa:

Nombre de la escuela de Pre-escolar y lugar (Condado)	Fechas en las que participó en el programa de pre-escolar Mes/Año a Mes/Año	¿Cuántos días a la semana su hijo(a) participo en este programa?

Para poder conocer más a su hijo(a) antes de que inicien la escuela, por favor díganos si su hijo(a) **consistentemente** realiza las siguientes actividades:

	Si	No	No Estoy Seguro		Si	No	No Estoy Seguro
Se pone su abrigo/chamarras y sabe subirse el cierre				Recoge sus cosas			
Sabe amarrarse las agujetas de los zapatos				Hace y contesta preguntas			
Espera su turno y sabe compartir				Se lava las manos con jabón			
Se sienta en silencio y escucha				Usa papel para limpiarse la nariz			
Sigue instrucciones simples				Cuando tose se cubre la boca con el codo			
Sabe usar el baño de manera independiente (incluyendo usar el cierre o los botones de su pantalón)				Levanta la mano y espera a que sea su turno			
Sabe cargar su mochila				Toma agua de la Fuente de agua para beber			
Sabe agarrar el lápiz o el crayón				Sabe formarse en la fila			
Sabe cortar con las tijeras				Abre recipientes de su lonchera			

Nombre Padre/Tutor:

Firma del Padre/Tutor:

Fecha: