

Blessed Trinity Catholic Preschool

Información familiar

Nombre del niño

(Apellido)

(Primero Nombre)

(Segundo Nombre)

Dirección _____

(Ciudad)

(Código Postal)

Escriba los nombres y edades de los hermanos de su hijo.

¿Tiene mascotas? _____

Nombre de la mascota _____

El niño vive con: Su padre y madre _____ Padre _____ Madre _____ Otra persona _____

¿Hay otros adultos que son importantes en la vida de su hijo? _____

¿Qué idioma se habla en casa? _____

¿Cuáles son los tipos de actividades que le gustan más su hijo?

Solo: _____

Con otros niños: _____

Con su familia: _____

¿Cómo resuelve el niño sus conflictos con otros niños?

¿Participa su hijo en juegos imaginativos con otros niños?

¿Cuáles son los tipos de disciplina más efectivos con su hijo? _____

¿Cuál es el tipo de experiencia con grupos, como la escuela dominical o los grupos de juegos, en que su hijo ha participado?

Por favor escriba más información relevante o alguna preocupación que tenga acerca de su hijo. _____
