

Distrito Escolar de la Área de Hazleton
Hazleton, PA 18202
Cuestionario para Padre

Nombre de Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre(s) de Padre: _____

Dirección: _____

Numero de Teléfono: _____

Estudiante vive con:

Nombre	Relación	Edad

Sobre Su Hijo(a)

Numero de años en escuela pre-escolar _____ Nombre de escuela pre-escolar _____

Hitos de desarrollo: Por favor tache

	Temprano	Normal	Tarde
Camino			
Hablo			
Vistió			
Comió			

¿Su hijo ha tenido alguna enfermedad y/o lesión que deberíamos estar enterado? _____

¿Si, contestó "si" algunos de ellos requirió hospitalización y/o tratamiento medico? _____

Por favor índice todos los medicamentos que su hijo(a) esta tomando actualmente: _____

Escija "SI" o "No":

¿Mi hijo esta progresando y teniendo crecimiento satisfactorio en este programa? SI No
El programa ha sido flexible en las adaptaciones para la necesidad educacional de mi hijo(a). SI No
Este programa esta cumpliendo con las necesidades educativas de mi hijo(a): SI No

Explique cualquier respuesta que contesto "No":

¿Cuales son los puntos fuertes que tiene su hijo(a)?

¿Cuales son los puntos mas débiles de su hijo(a)?

¿Cual o cuales son las materias mas difícil para su hijo(a)?

Para la siguientes preguntas, por favor use estas respuestas:

1. Solamente Ingles
2. Solamente Español
3. Mas Ingles que Español
4. Mas Español que Ingles
5. Los dos idiomas igual

1. ¿En general, que lenguaje(s) habla su hijo(a)?

2. ¿Qué lenguaje usualmente habla su hijo(a) en la casa?

3. ¿Qué lenguaje usualmente habla su hijo(a) con sus amistades?

4. ¿En que lenguaje son los programas de televisión que ve su hijo(a)?

Por favor escoja cualquier preocupación académica, social o comportamiento sobre el comportamiento de su hijo(a):

Ningún

El/lla muchas veces se le olvida traer los libros, cuadernos, y otros materiales necesarios a la escuela

El/lla muchas veces se le olvida traer los libros, cuadernos, y otros materiales necesarios a la casa

El/lla usualmente se le olvida hacer sus tareas

El/lla tiene problemas en recordar cuando las asignaciones se debe entregar

El/lla frecuentemente pierde las asignaciones, exámenes, notas, y trabajo escrito

El/lla afirma que completa sus tareas en la escuela

El/lla no es tan organizado cuando hace un trabajo escrito

El/lla es fácilmente distraído

El/lla constantemente se queja de aburrimiento en la escuela

El/lla se queja de que no puede mantenerse al día con los otros estudiantes en su clase

El/lla se queja de que no puede terminar las asignaciones q se les da en el salón de clase

Otro/por favor explique:

Social

Ningún

El/lla se queja que el/lla no le cae bien a los otro estudiantes

El/lla se relaciona mejor con adultos que con sus alumnos

El/lla puede expresar lo que quiere y necesita claramente

El/lla tiene dificultades en hacer amistades

El/lla frecuentemente se esta metiendo en peleas con otro estudiantes

Otro/por favor explique:

Emocional/Comportamiento

Ningún

El/lla frecuentemente parece estar nervioso/ansioso

El/lla frecuentemente parece estar triste

El/lla tiene dificultades en despertarse para ir a la escuela

El/lla tiene dificultades seguir las reglas en casa

El/lla tiene dificultades seguir las reglas en la escuela y a menudo es mandado a la oficina del principal

El/lla se niega hacer lo que usted le dice que haga

El/lla hace rabietas

Hay algo que ha pasado reciente en su casa que podria estar afectando su hijo(a) (ejemplo. Una muerte reciente en la familia, divorcio o separación, nuevos integrantes a la familia, otros eventos estresantes) Por favor explique: