

# Registro de la visita de inscripción de la familia

## Family Enrollment Visit Record - Pictorial (Option 1)

Early Learning



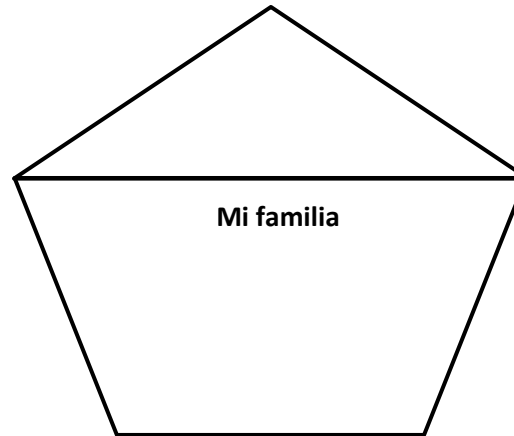
Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ FSS/FA: \_\_\_\_\_

**Mi sistema de apoyo**

**Cosas divertidas que hacemos**

**Escuela**

**Cambios en la familia**



**¿Qué es lo que está funcionando bien en su familia ahora?**

Nos gustaría respaldar sus celebraciones cuando sea posible. Cuénteme acerca de los días durante el año escolar en que su niño podría no asistir a la escuela o usted podría no ir al trabajo.

**Mi familia extendida**

**Mis amigos**

**Trabajo (afuera o adentro)**

**¿Recursos comunitarios que hemos usado y su utilidad?**

Information given: \_\_\_\_\_ Community Resource List \_\_\_\_\_ Medical \_\_\_\_\_ Dental \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

# Registro de la visita de inscripción de la familia

## Family Enrollment Visit Record - Questionnaire (Option 2)



Nombre del padre/madre: \_\_\_\_\_ Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Nos gustaría saber un poco acerca de su familia.

1. ¿Con quién vive usted o considera parte de su familia (nombres, fechas de nacimiento, edades de los niños, escuelas a las que asisten)? ¿Quién le proporciona apoyo?
2. ¿Qué les gusta hacer a su familia cuando están juntos?
3. ¿Qué es lo que está funcionando bien en su familia en este momento? ¿Qué fortalece a su familia?
4. ¿Qué novedad o cambio ha experimentado su familia recientemente?
5. Cuénteme acerca del trabajo o la escuela. ¿Cuáles son las metas en esta área para el futuro?
6. ¿Qué recursos comunitarios, si corresponde, está utilizando ahora? ¿Cuán útiles le resultan?
7. ¿Cómo ha estado preparando a su niño para el kindergarten? ¿Cómo podemos trabajar juntos para preparar a su niño para el kindergarten?
8. En el pasado, hemos tenido familias que se ausentaban de la escuela debido a un día festivo religioso o evento cultural. Nos gustaría respaldar sus celebraciones cuando sea posible. Cuénteme acerca de los días durante el año escolar en que su niño podría no asistir a la escuela o usted podría no ir al trabajo.

Community Resource List \_\_\_\_\_ Medical \_\_\_\_\_ Dental \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_