

Todo Acerca de Su Hijo/a

Nombre del Niño/a: _____

Por favor de tomar tiempo para contestar estas preguntas para que podamos cumplir con las necesidades individuales de su hijo/a.

¿Que le gusta hacer su hijo/a fuera de la escuela?

¿Su hijo/a tiene algunos asuntos personales o médicos que debemos conocer? _____

¿Disfruta su hijo/a leer? ¿Cuál es son algunos de sus libros favoritos?

3 Metas para mi hijo/a este año:

1. _____
2. _____
3. _____

¿Cómo clasificaría el
actitud de su hijo/a hacia
la escuela?

1 2 3 4 5



Necesita mejorarse

Super

¿cómo clasificaría el
sentido de responsabilidad
de su hijo/a?

1 2 3 4 5



Necesita mejorarse

Super

5 Palabras que
describen la
personalidad de
su hijo/a

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Los areas de fuerza de mi hijo/a son:

Mi hijo/a exhibe dificultad con: _____

¿Hay algunas celebraciones o dias de
fiesta que no celebra su familia?

¿Qué cosas causa que su hijo/a se enoje? _____

¿Qué motiva a su hijo/a?

¿Qué hace su familia para divertirse? _____

Talentos de la familia (i.e. cocinar, electricista, etc.) : _____

Otros comentarios/inquietudes: _____

Nombre de Padre: _____

Gracias por tomar tiempo por completar este cuestionario de padre.
Estamos ansiosos por conocerlo mejor a usted y su familia durante el
año escolar. -Samara Community School