

Sitio/Clases: _____

Mes/Año: _____

Sacramento City Unified School District
CHILD DEVELOPMENT PROGRAM

Maestra: _____

Nombre del Niño: _____

HS IN-KIND Lista de Actividades en El Hogar

Utilice letra	Actividades deben ser conectadas al currículo y asignadas por el maestro	DRDP / HELP #	Semana #1-5
Desarrolló Social-Emocional y Ayuda Propia			
A	Practicando habilidades de llevándose bien con los demás, y permeándose enfocado		
B	Leer libros relacionados con los sentimientos		
C	Practicando habilidades propias, ej.. vistiéndose y desvistiéndose por si mismo		
D	Jugar juegos de imitación y imaginación -fingir		
E	Otro (mencionar abajo)		
Salud, Nutrición & Seguridad			
F	Hablando de y practicar lavándose las manos, higiene nasal, lavándose los dientes		
G	Practicar la Seguridad Peatonal		
H	Probar, Nombrar y cocinar comida nutritivas		
I	Otro (mencionar abajo)		
Desarrollo Cognoscitivo			
J	Nombrar, sortear, juntar y contar objetos en el ambiente de la casa		
K	Nombrar y repetir los sonidos de las letras inicia de palabras familiares		
L	Leer libros relacionados con _____		
M	Explorar y describir la naturaleza, insectos, plantas, rocas, agua, tierra		
N	Otro (mencionar abajo)		
Desarrollo de Destrezas Motoras Finas y Gruesas			
O	Tirar, atrapar, patear una pelota, caminar, balancear, escalar – visor un parquet		
P	Usar materiales para escribir y pintar, rompe cabezas, plastilina, bloques		
Q	Jugar con agua y areana		
R	Otro (mencionar abajo)		
Desarrollo de Destrezas Motoras Finas y Gruesas			
Desarrollo de Destrezas Motoras Finas y Gruesas			

Padres: Por favor escriban en este calendario cuanto tiempo tomaran en hacer actividades del currículo sugeridas por la maestra. Usando una letra de la caja a la izquierda y el numero de minutos.

Ejemplo: Letra de Actividad al izquierda, Tiempo hacienda actividad a la derecha.

A 15

Por favor use incrementos de quince minutos

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab

Esto representa una contabilidad de tiempo que yo he trabajado en actividades del currículo asignadas.

Firma de guardian y Fecha _____ Firma de Maestra y Fecha _____

Relación (Marque uno): Madre, Padre, Abuela, Abuelo, Tía, Tío

***Yo me muevo y aprendo**

TOTAL IN-KIND Horas _____ Minutos _____