

ID del estudiante

Distrito Escolar de Anchorage
Año escolar 2020-2021
Cuestionario sobre Educación Preescolar

Nombre legal del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿En cuál de los siguientes programas su hijo recibió ayuda temprana entre los 3 y los 5 años de edad??

(Marque todos lo que se aplican)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Educación Especial Preescolar del ASD | <input type="checkbox"/> Preescolar privado con licencia |
| <input type="checkbox"/> Educación General Preescolar del ASD | <input type="checkbox"/> Centro certificado de cuidados de niños |
| <input type="checkbox"/> Kids' Corps, Inc. (KCI) Head Start | <input type="checkbox"/> Guardería domiciliaria con licencia |
| <input type="checkbox"/> RurALCAP Head Start | <input type="checkbox"/> Cuidador sin parentesco familiar |
| <input type="checkbox"/> Cook Inlet Native Head Start | <input type="checkbox"/> Cuidado de Padres/Guardianes |
| <input type="checkbox"/> Chugiak Children's Services (CCS)
Head Start | <input type="checkbox"/> Otro: |

2. ¿Asistió su hijo a un centro preescolar formal entre los tres y cinco años de edad?

Sí No

SI RESPONDIÓ SÍ A LA PREGUNTA DOS, POR FAVOR CONTINÚE.

3. ¿Cuántos años asistió su hijo al preescolar? (seleccione uno)

- menos de un año
 1-2 años
 2 o más años

4. ¿Cuántas horas a la semana asistió su hijo al preescolar el año anterior al kindergarten?

(seleccione uno)

- menos de 5 horas por semana
 de 5 a 15 horas por semana
 de 16 a 20 horas por semana
 21 horas o más por semana

¿Asistió al preescolar regularmente?

- Si
 No

Firma del padre: _____ Fecha: _____

ASD Front Office Staff Only

Front office staff enter this information into Q upon new student enrollment.

File in CUM