



Mukilteo
School District

For School Use – School Code: _____

Анкета Ки́ндергартена

Имя Ребенка: _____
Имя *Фамилия*

Как бы хотели, чтобы вашего ребенка называли в школе (если отличается): _____

Дата рождения ребенка (Месяц/День/Год): _____ Пол М Ж

Родной язык ребенка: Английский Другой (Укажите): _____

Получал ли ваш ребенок услуги специального образования? (IEP/504 Plan?) Да Нет

Если английский язык не является родным языком ребенка, как бы вы описали ее/его уровень знания языка?

Не знает английского Немного знает/Начальный Уровень Хорошо знает/Свободно владеет

На встречах с учителем нужен ли родителям/опекунам переводчик? Нет Да (язык): _____

Биографические сведения и Опыт Социализации

1. Сколько детей в вашей семье?

Имена и возраст: _____

2. Назовите имена всех взрослых, проживающих в вашем доме и кем они приходятся вашему ребенку (например мама, папа, бабушка, друг)?

3. Посещал ли ваш ребенок детский сад в прошлом? Да Нет

4. Как ваш ребенок будет добираться из школы домой в этом учебном году?

Школьный автобус Родители будут забирать Детская программа

Если ваш ребенок будет посещать детскую программу после школы, укажите имя и номер телефона лица или детской программы, которые будут заботиться о вашем ребенке.

Вопросы продолжатся на обратной
стороне

5. Посещал ли ваш ребенок дошкольную программу, ECEAP или Head Start? Да Нет

(Если да, укажите количество лет и имя школы) _____

6. Был ли ваш ребенок когда-либо в другом коллективе кроме детского сада или дошкольной программы?

Да Нет Опишите: _____

7. Как бы вы охарактеризовали социальное поведение вашего ребенка (стеснительный, лидер, импульсивный, активный, другое)?

8. Чем любит заниматься ваш ребенок? _____

Развитие и История Подготовке к школе

1. Ваш ребенок правша или левша? _____

2. Отметьте, что ваш ребенок уже умеет делать:

Завязывать шнурки Застегивать молнию Пуговицы Кнопки Подпрыгивать Знает цвета Умеет писать имя

3. До сколько ваш ребенок умеет считать? _____

4. Знает ли ваш ребенок имена фигур (например круг, квадрат, треугольник прямоугольник)? _____

5. Умеет ли ваш ребенок пользоваться следующим? (отметьте если да):

Карандаш Крейон Ножницы Клей Краски

6. Как много букв знает ваш ребенок? Все Много Несколько Не знает

7. Сколько звуков знает ваш ребенок? Все Много Несколько Не знает

8. Может ли ваш ребенок читать слова или предложения? _____

9. Пользовался ли ваш ребенок компьютером? _____ Если да, то с какой целью?

Умение Приспосабливаться к школе

1. Имеет ли ваш ребенок трудности со следующими действиями?

Спокойно сидеть и слушать Разлучаться с родителями Делиться и ждать своей очереди Контролировать злость Успокаиваться, если расстроен Приспосабливаться к новым

ситуациям и людям

Справляться с шумами, текстурами или другими сенсорными трудностями Независимо пользоваться туалетом

2. Имеет ли вы какие-то просьбы или информацию, которая поможет нам поместить вашего ребенка в «подходящий» класс? Был ли в вашей семье события, которые могли негативно повлиять на вашего ребенка такие как развод, смерть, болезнь или другие? Может вы бы хотели добавить какую-то информацию к данной анкете для вашего учителя?
