

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
<b>Desarrolló Social-Emocional y Ayuda Propia</b>			
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 desvistándose por si mismo		
D	Jugar juegos de imitación y imaginación -fingir		
E	Otro (mencionar abajo)		
<b>Salud, Nutrición &amp; Seguridad</b>			
F	Hablado 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)		
<b>Desarrollo Cognoscitivo</b>			
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)		
<b>Desarrollo de Destrezas Motoras Finas y Gruesas</b>			
O	Tirar, atrapar, patear una pelota, caminar, balancear, escalar – visitor un parquet		
P	Usar materiales para escribir y pintar, rompe cabezas, plastilina, bloques		
Q	Jugar con agua y areana		
R	Otro (mencionar abajo)		

**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, Padres sin custodia hermanos

**\*Yo me muevo y aprendo**

**TOTAL IN-KIND** Horas \_\_\_\_\_ Minutos \_\_\_\_\_