

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ Lugar: _____ Mes/Año: _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encías y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ (Total minutes ÷ 60) Staff's Signature: _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Caminar a un parque cercano para jugar. DF-S	Tener una “fiesta del té” con su niño y muñecos de peluche. DSE	Hacer huellas húmedas en la acera. COG	Pretender ser un pato y moverse alrededor como pato. DF-S	Jugar con plastilina, estrujar, golpear, presionar. EA
Tomar un baño de burbujas. ¿Cómo se sienten las burbujas? EA	Buscar a través de los retratos de la familia y hablar sobre lo que usted ve. DSE	Dejar que su niño unte la mantequilla de cacao y la fruta de untar. DF-S	Visitar a un pariente. DSE	Mirar retratos de su familia y hablar sobre los eventos mostrados. DSE
Visitar la biblioteca y que le presten libros DLA	Lavar los dientes de su niño, y ayudarlos a que se cepillen. DF-S	Leer un libro con tu niño. DLA	Darle a su bebé diferentes objetos para que los agarre. DF-S	Enseñar a Papá o Mamá una canción que aprendió en la escuela. DLA

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 1

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Dar juguetes con diferentes texturas o materiales para que el bebé agarre, rasque y sienta. DF-S	Cortar cosas suaves con cuchillos para mantequilla, como plátanos. DF-S	Use el hablar así mismo describiendo tus acciones mientras interactúas con tu niño. DLA	Hacer un juguete seguro para bebés. Usar ollas y sartenes. Utensilios seguros, o diseñarlo usted mismo. COG	Echar al bebé sobre una cobija y dejar que haga sus músculos fuertes estirándose, volteándose, levantando su cabeza, etc. DF-S
Pasear a los niños pequeños sobre una cobija, en una caja grande, o en una canasta. COG	Dejar todo a un lado para tener tiempo sin interrupciones para jugar con su niño y sea el líder. Puede ser al momento de bañar, hora de comer, con juguetes, etc. DSE	Frascos y Tapas: Practicar poner tapas en frascos de plástico. EA	Cantar “Old MacDonald” e imitar sonidos de animales. DLA	Garabatear fotografías. DF-S
Jugar a vestirse, o a seguir al líder, dejar que el niño sea el líder. DSE	Jugar Pato Pato Ganso o Ring Around the Rosey EA	Caminar por la noche, señalar la luna y las estrellas. COG	Tomar turnos para hacer marcas en un papel con un marcador. EA	Visitar una tienda de mascotas y hablar sobre los animales que vez. COG

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 2

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Señalar objetos y preguntar: ¿Qué es eso? DLA	Hablar sobre las formas y colores de las comidas. DF-S	Hablar con tu niño jugando con un oso de peluche, como haciendo un show de marionetas. COG	Hablar sobre “cosas grandes”- “cosas pequeñas” y “frío – caliente. COG	Caminar con el bebé sujetando sus manos o una mano. DF-S
Animar a gatear debajo, a través de y alrededor de cosas. EA	Tocar la campana o sonaja. Darle al bebé para que trate y luego tomar turnos. EA	Hacer tienda de campaña con cobijas y muebles. COG	Cepillar el cabello mutuamente DSE	Practicar agarrando, sosteniendo y jalando diferentes objetos. DF-S
Imitar la voz y expresiones faciales del bebé. Ver cómo responde el bebé. DLA	Pararse al lado de una ventana y mirar lo que pasa afuera. Hablar sobre algo que vez. DSE	Realizar un paseo en el día, señalar las flores, árboles y pajaritos, etc. DSE	Practicar rodando en el piso boca arriba y boca abajo, ayudando al niño cuando lo necesite. DF-S	Mirar o leer un libro con tu niño. Habla sobre lo que está pasando en los retratos. DLA

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 3

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Hacer un show de marionetas. EA	Tener un desfile con ollas y sartenes. DSE	Practicar comer solo: beber de una taza, usando tenedor o cuchara, servir su propia comida. DF-S	Leer libros juntos y hablar sobre la historia y las figuras. DLA	Mirar en el espejo por dientes nuevos y hablar sobre como se ven tan saludables y brillantes. DF-S
Ir a la tienda de comida y hablar sobre comida y nutrición. DF-S	Visitar al doctor. Pretender ser el doctor y el paciente. EA	Escuchar música y bailar juntos. EA	Probar comidas nuevas y hablar sobre el sabor, textura y como es de nutritiva. DF-S	Hacer jardinería: hacer un hueco, jalar la hierba mala, plantar semillas, echar agua. DSE
Jugar a esconder un juguete. EA	Patear una pelota, jugar futbol. DSE	Elogiar, Elogiar, Elogiar a tu niño. DSE	Romper hojas de una revista, o periódico. DF-S	Cantar una canción de bebés a tu bebé mientras lo meces y lo abrazas. DSE

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 4

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ Lugar: _____ Mes/Año: _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ (Total minutes ÷ 60) Staff's Signature: _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Hablar con su bebé sobre lo que están haciendo cada vez que le cambia el pañal. DLA	Jugar a las “escondidas” o “Este pequeño cerdito” mientras cambia el pañal. DSE	Usar marcadores de jugar bingo para hacer marcas en un papel o estampar con almohadilla de tinta. DF-S	Cantar y decir canciones de cuna – “Twinkle, Twinkle, Little Star”, etc. DLA	Inventar una canción chistosa sobre el día. Usar el nombre del bebé en la canción. DLA
Pintar con agua. EA	Leer una historia a tu bebé. DLA	Oler/sentir diferentes sabores. EA	Dibujar en papel blanco. DF-S	Construir con bloques haciendo torres altas y bajas. COG
Jugar juegos “Muy Grande”, “Adios-Adios”, etc. COG	Pretender tener una fiesta del té. EA	Trazar el cuerpo de su niño sobre un papel grande. DSE	Lavar juguetes juntos. EA	Dar un mensaje a su niño con o sin loción. DSE

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 5

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ Lugar: _____ Mes/Año: _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encías y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ (Total minutes ÷ 60) Staff's Signature: _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Hacer plastilina en la casa y jugar juntos. EA	Cuando le esté dando de comer, darle una galleta para que se alimente solo. DF-S	Hacer sonidos como “da”, “ga”, “ka”, y “ba” con su bebé. DLA	Dejar que su niño ayude a limpiar la mesa o el mostrador después de comer. DSE	Subir escaleras para ver cuantas gradas puede su niño subir solo. DF-S
Brincar como un conejo o rana. DF-S	Ir a la biblioteca local y sacar libros apropiados para tu bebé. DLA	Poner un juguete cerca al bebé para que trate de agarrarlo, mira como lo hace. EA	Hablar sobre y señalar las partes del cuerpo. DSE	Lavar muñecas en burbujas. DF-S
Sonreír, jugar y hablar con su bebé mientras lo cambia, le da de comer o lo baña. DSE	Dejar que su niño ponga su abrigo en su sitio sin ayuda. SE	Pretender que son aviones y “volar” alrededor de la yarda. EA	Mecer a su bebé para adelante y para atrás, susurrando una canción. EA	Visitar a la familia o llamar a un familiar por teléfono. DSE

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 6

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encías y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Leer libros a su niño. Dejar que voltee las páginas. DLA	Hacer un “collar de fideos” usando fideos y cuerda. DF-S	Jugar en el parque. DF-S	Ir afuera y escuchar los diferentes sonidos, luego tratar de identificarlos – aeroplano, carro, perro, máquina de cortar el gras. EA	Rodar una pelota para adelante y para atrás sobre el piso. EA
Hacer huellas con los pies en la acera. COG	Abrazar a una muñeca o animal de peluche y darle a su bebé para que lo haga también. EA	Dejar que su niño unte la mantequilla de cacahuete en la tostada, o las galletas. DF-S	Preguntar a tu niño dónde está tu mamá, hermana, etc. y animarlos a señalar. DLA	Pintar con agua afuera. COG
Permitir que su niño los botones de un juguete de teléfono. DF-S	Jugar con muñecos o animales de peluches con su niño modelando para él: -abrazando, confortando, elogiando. DSE	Darle a su niño direcciones a seguir como “Tráeme las pelotas” o “Agarra tus zapatos para ir afuera” DLA	Darle a tu niño una cuchara o tenedor para comer y elogiarlo por el esfuerzo. DSE	Visitar el parque local y jugar a las agarradas en las áreas con gras. COG

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 7

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Soplar burbujas juntos. COG	Decir historias a su niño sobre la familia y tradiciones. DSE	Gatear y mirar alrededor del cuarto o afuera explorando el panorama. EA	Poner al bebé sobre diferentes texturas (gras, cobijas, piso, etc.) DF-S	Hablar sobre visitar al dentista. Tomar turnos y pretender ser dentista y el paciente. EZ
Hacer caras graciosas en el espejo e imitarse los dos. COG	Preparar comida e irse de picnic. DF-S	Jugar con agua juntos. DSE	Leer libros juntos y hablar sobre la historia y las figuras. DLA	Poner Cheerios en una superficie plana para que el bebé los recoja. DF-S
Darle al bebé una sonaja y que lo agite o sacuda. COG	Mirar juntos fotografías del bebé juntos. DSE	Cantar canciones o hacer juegos con las manos. DLA	Apilar libros. DF-S	Rodar o tirar una pelota juntos. EA

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 8

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Sujetarse de las manos y tomar un pequeño paseo. DSE	Jugar “Este Pequeño Cerdito”. DLA	Gatear y mirar alrededor del cuarto o afuera explorando el panorama. COG	Salir a caminar en el vecindario – saltar, galopar y dar pasos gigantes DF-S	Chapotear en el agua y actuar sorprendida cuando te cae en la cara. DSE
Ayudar a tu niño a recoger juguetes, y elogiarlos por su esfuerzo. DSE	Pretender darle de comer a una muñeca. COG	Enjuagar una toallita en el agua. COG	Nombrar animales en una revista. DLA	Cantar “Si eres feliz y lo sabes” DLA
Sujetar la mano de su bebé y que brinque arriba y abajo. DF-S	Señalar partes del cuerpo y nombrarlas. DLA	Esconder un bloque y preguntar ¿A dónde se fue el bloque? COG	Con cuidado mover los dedos de tu niño. DSE	Rodar o tirar una pelota juntos. EA

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 9

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ Lugar: _____ Mes/Año: _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ (Total minutes ÷ 60) Staff's Signature: _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Sujetar un objeto a la vista de su niño, luego muévelo despacio para ver si su niño lo persigue con los ojos. EA	Usando cosas familiares para tu niño que están en el cuarto, preguntarle: “Alcázame el _____” DLA	Darle a su niño un empujón o jalar un juguete mientras caminan en el vecindario. DF-S	Tocar campanas; usar cucharas de madera en ollas y sartenes u otras actividades musicales. COG	Caminar fuerte como un elefante, saltar como una rana, y saltar como un gato. DF-S
Pretender usar dos teléfonos, o teléfonos desconectados reales – usarlos para hablar con tu niño. EA	Practicar untar crema de queso en una rosquilla – disfrutar. DF-S	Poner color y olor al agua en una bañera o lavadero para explorar. COG	Descansar en el pasto y mirar las nubes. Hablar sobre lo que vez. SE	Poner sombreros graciosos y mirar en el espejo juntos. DSE
Explorar vasos/contenedores. COG	Visitar la biblioteca a la hora de historias con su niño. DSE	Usar palabras descriptivas para expandir el vocabulario de tu niño. Si su niño dice “perro”, diga “un perro con mucho pelo”. DLA	Poner jabón y agua en un balde o tina y dejar que su niño lave sus muñecos. DSE	Seguir la sombra de su niño – decir adiós con la mano, saltar, mover sus cuerpos. COG

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 10

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ Lugar: _____ Mes/Año: _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encías y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ (Total minutes ÷ 60) Staff's Signature: _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Hacer plastilina juntos y jugar mientras está tibio. COG	Hacer diferentes sonidos cuando el bebé esté mirando. Hacer una pausa y ver si lo imita. DLA	Jugar ring-around-the-Rosy. Sustituir saltar, marchar o galopar alrededor de Rosy. DF-S	Hacer caras felices, tristes, enojadas, sorprendidas en el espejo. DSE	Jugar a esconderse usando las palabras “hola” y “adiós” mientras se esconde y aparece. COG
Pintar con marcadores. DF-S	Cantar “Abre, Cierra” usando movimientos largos – abre tus brazos, piernas, pies y manos. EA	Poner a congelar juguetes pequeños en contenedores con agua. Poner los juguetes congelados en un tazón y animar al niño que explore. COG	Que su niño escoja su libro favorito y leerlo. DLA	Caminar sobre una viga de equilibrio o al fino de la banqueta en el parque. DF-S
Poner pequeños pedacitos de comida en una fuente para que el bebé trate de recogerlos. DF-S	Dejar que su niño escoja la ropa que usará en el día. DSE	Jugar Simón Dice para ayudar al niño practicar seguir direcciones. EA	Pasar cuentas en una cuerda, pasta o cheerios. DF-S	Invitar a otra mamá o papá con su niño para que vengan a jugar con ustedes. DSE

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 11

EHS Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encillas y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra. ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en las líneas proporcionadas abajo. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Escribir su Observación Aquí

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Mezclar almidón de maíz (cornstarch) y agua en una tina pequeña hasta que se vea firme para recogerla y dejar que se derrita por sus dedos. COG	Inventar palabras chistosas, decirlas y reírse con su niño. DLA	Gatear sobre texturas - en una cobija muy suave, en el pasto, o en una lona suave. DLA	Tener diferentes cosas para que su niño huela – una fragancia, flores, velas con olor, etc. EA	Ayudar a su bebé que estire sus brazos y piernas delicadamente. DF-S
Inventar una canción y cantar los nombres de la familia. DSE	Dejar que su niño pele o aplaste un plátano. DF-S	Agitar una sonaja rápido y despacio, haciendo sonidos fuertes y delicados. COG	Describir la ropa de su niño mientras lo ayuda a vestirse. DLA	Acurrucar y mecer a su niño. DSE
Ofrecer diferentes contenedores para que su niño le ponga las tapas y se las saque. EA	Mostrar a su niño retratos de cuando era un bebé. DSE	Cantar “La eensy weensy araña” luego sustituir con “bien grande” en lugar de “eensy weensy”. DLA	Dejar que su niño agarre tus dedos. DF-S	Dejar que su niño camine de arriba a abajo dos o tres pasos sujetando su mano, si lo necesita. DF-S

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 12