

Getting to Know Your Child Questionnaire

Child's preferred name _____

I'd describe my son/daughter as _____

One important thing for you to know about my son/daughter is _____

His/her strengths include: _____

List some activities your child is most interested or involved in _____

What hopes or goals do you have for your child in prekindergarten? _____

Does your child have any allergies or medical conditions? _____

Any additional comments or information you'd like to share _____

Cuestionario: conociendo a su hijo/hija

Nombre preferido del niño/niña _____

Describiría a mi hijo/hija como _____

Una cosa importante que debes de saber sobre mi hijo/hija es _____

Sus fortalezas incluyen: _____

Enumere algunas actividades en las que su hijo está más interesado o involucrado _____

¿Qué esperanzas u objetivos tiene para su hijo/hija? _____

¿Su hijo tiene alguna alergia o condición médica? _____

Cualquier comentario adicional o información que le gustaría compartir. _____
