

EL MEJOR CUIDADO

Este formulario confidencial es para ayudarle a su proveedor de cuidado de niños a apoyar el crecimiento y el desarrollo de su niño mientras crean un entorno seguro, estable y saludable para todos los niños. Al proporcionar información completa acerca de su niño, usted nos asistirá en la creación de una experiencia positiva para su niño mientras está bajo cuidado de niños.

Instrucciones: El padre o tutor tiene que llenar el formulario, y tiene que archivarse en la instalación de cuidado de niños en o antes del primer día de asistencia del niño. Si se necesita más espacio, adjunte una hoja de papel separada.

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Padre o Tutor que llena este Formulario: _____

¿Cuál es su Método Preferido de Comunicación? _____

Nombre del Proveedor o Centro: _____

Anteriormente, ¿ha asistido su niño al cuidado de niños? Sí No

En caso afirmativo, ¿en qué tipo de entorno(s) estuvo su niño? (Hogar para el cuidado de niños, guardería, etc.)

¿Qué es lo que más le gustaba del entorno de cuidado de niños anterior de su niño?

¿Qué es lo que menos le gustó?

Otros comentarios

¿Qué es importante para usted sobre el cuidado de su niño?

¿Quién es importante para su niño?

¿Prefiere su niño jugar solo o con otros niños? Solo Otros niños

¿Tiene su niño un juguete favorito u objeto de confort? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué es? _____

¿Cuál es el horario de dormir actual de su niño?

¿Se duerme fácilmente su niño? Sí No

¿Cuál es su estado de ánimo al despertarse?

Nombre del Niño: _____

¿Qué le gusta a su niño? _____

¿Qué no le gusta a su niño? _____

¿Qué cosas especiales le dice o hace para consolar a su niño? _____

¿Cómo sabe cuando su niño está:

feliz? _____

triste? _____

enojado? _____

cansado? _____

de otro estado de ánimo? _____

¿Cómo reacciona su niño cuando:

ocurre algo inesperado?

sucede algo que no le gusta?

tiene miedo?

sucede otra cosa?

¿Tiene su niño alguna condición de salud? Sí No

En caso afirmativo, por favor, explique:

Los eventos en el hogar a menudo influyen el comportamiento del niño, por ejemplo: cambios en la familia, tales como un hermano nuevo, separación o divorcio, o mudarse a un nuevo hogar. El saber acerca de estos tiempos de transición nos permitirá ofrecer atención, comprensión, y cuidado especial que necesita su niño.

Recientemente, ¿ha sucedido algo en la vida de su niño que podría afectarlo? Sí No

En caso afirmativo, por favor, explique

Nombre del Niño: _____

¿Hay algo más que le gustaría compartir acerca de su niño que usted siente nos ayudaría a crear un entorno y relación positiva para su niño?

Se denegó a llenar el padre o tutor

Firma del padre o tutor

Fecha