**Matrix Head Start Nacimiento a 5**

**Conexión Casa-Escuela**

**19 de abril – 2 de mayo del 2020**

**Calendario EHS**

**Padres por favor coloquen sus iniciales después de cada actividad completada con su hijo(a) y regrese el formato a sus maestros cada dos semanas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domingo** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** |
| **Escondite****(MA)**Juegue con sus dedos con su hijo(a) “Este cochinito”   | **Diversión en Hora de Baño****(SC)**Durante el baño de su hijo(a) incluya una esponja para que su hijo(a) la llene y la apriete. | **Montaje de Papel****(CA)**Pegue papel roto o cortado en una hoja de papel para hacer un montaje de papel. | **Préstamo de Biblioteca**(LLC)Saque un libro de la clase de préstamo de biblioteca y lea la historia con su hijo (a). (Haga preguntas de COMO y PORQUE)   | **Salto de Colores****(PDH)**Coloque un papel de diferentes colores en el piso y haga que su hijo(a) salte de un color a otro. | **¡Conozca a sus Pies!****(CA)**Juegue Simón dice para enseñarle a su hijo(a) las partes del cuerpo de cabeza a pies.  | Dia de Cinco Abrazos**(SE)**Comparta un abrazo con su hijo(a) de perdido 5 veces en tiempos diferentes |
| **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Meneos****(PDH)**Bailar a la música favorita de su hijo(a). | **¿Qué tan alto esta?** **(SC)**Haga que su hijo(a) se pare por la pared y marque la altura de su hijo(a) con un lápiz. *Compare con los otros hermanos(as)*   | **Canciones de Cuna****(CA)**cántele una canción de cuna a su hijo(a) para ayudarle a que se quede dormido(a). | **Préstamo de Biblioteca**(LLC)Saque un libro de la clase de préstamo de biblioteca y lea la historia con su hijo (a). (Haga preguntas de COMO y PORQUE)  |  **Imagine Esto** **(APP)**Tenga una conversación o crea con su hijo(a) su lugar favorito utilizando crayones y papel. | **¿Cuál es su función?****(CD)**Nombre las funciones de cosas con su hijo(a)(Ej. Para que se utilizada una aspiradora?) | **Tiempo de estar en Estomago Gatear****(PDH)**Gatee en el piso con su infante/niño pequeño y alcance por y juegue con los juguetes. |
| **Iniciales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Iniciales\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

APL-Enfoques para Aprender S/E-Social & Emocional PDH-Desarrollo Físico y de Salud LLC- Lenguaje, Literatura y Comunicación M-Matemáticas CA-Artes Creativas S&T Ciencia y Tecnología SS- Ciencias Sociales

 **Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de Hijo(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Uso de oficina solamente: Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X . 25 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **# de cajas marcadas Suma Total**