**Matrix Head Start de 0 a 5 años**

**Calendario Head Start de Conexión Escuela-Casa**

**19 de abril de 2020 - 2 de mayo de 2020**

**Padres: marquen con sus iniciales cada actividad completada con su hijo(a) y entreguen el formulario a su(s) maestro(a)(s) cada dos semanas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domingo** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado**  |
| **Movámonos**(PDH) Moversecomo su animal favorito. | **Vamos a hablar**(S/E, LLC, CA)Use plátanos como teléfono y tenga una conversación con su hijo(a). | **Chocar los cinco**(S/E)Darle un saludo a alguien hoy chocando las manos.  | **Biblioteca de préstamos**(LLC)Lea una historia con su hijo(a)(Haga preguntas de CÓMO y POR QUÉ) | **Formas**(M)Realice una búsqueda de formas alrededor de la casa, buscando triángulos, rectángulos, cuadrados y círculos. | **Día de Diversión Familiar**(APL,S/E,)Haga un libro sobre sus lugares favoritos para ir con su familia. | **Finjamos**(CA)Vístase como su superhéroe o personaje favorito por el día de hoy. |
| **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Inicial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Actos de Bondad**(S/E, SS)Haga algo amable y útil para un vecino. | **Lee sobre algo**(LLC)Lean libros sobre el clima y discutan lo que sucede en la primavera. | **Movámonos**(PDH) Practiquen haciendo saltos en tijeras. | **Biblioteca de préstamos**(LLC)Lea una historia con su hijo(a)(Haga preguntas de CÓMO y POR QUÉ) | **Manos Amigas**(S/E, SS)Done juguetes y ropa vieja a un refugio. | **Día de Diversión Familiar**(S/E, LLC, CA)Juegue su juego de mesa favorito de la infancia con su hijo(a). | **Medidas de Muffin**(M)Haga muffins/magdalenas y mida los ingredientes para una matemática divertida ! |
| **Inicial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Inicial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Inicial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

APL Enfoques para el Aprendizaje. S/E- Emocional y Social. PDH- Desarrollo Físico y Salud. LLC-Comunicación y Lenguaje y Alfabetización M-Matemáticas CA-Artes Creativas S&T- Ciencia y Tecnología, SS Estudios Sociales.

**Nombre del padre/cuidador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre/cuidador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del (la) niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Uso exclusivo de oficina: cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x . 25 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 # de cuadros marcados Total