



LYNN PUBLIC SCHOOLS

Welcome Center (Centro de Acolhimento) - 100 Bennett St. Lynn, MA 01905

Telefone (781) 592-8796 – Fax (781) 598-3160

Inquérito sobre a Experiência no Educação da Primeira Infância

Utilize este formulário apenas se estiver a matricular um aluno no Jardim-de-Infância

Por favor, assinale ao lado da opção que melhor descreve a experiência pré-escolar do seu filho no ano letivo antes de entrar no Jardim-de-Infância. Selecione apenas uma opção e indique as horas, quando aplicável. Obrigado!

Nome da Criança: _____ Data de Nascimento: _____

O meu filho participou:

- Programas locais para pais e filhos (por exemplo, grupos de brincadeiras de pais e filhos, atividades de pais e filhos (serviços Coordenados de Envolvimento Familiar e Comunitário, CFCE, na sua sigla em Inglês).
- Programas de visita ao domicílio financiados através do Departamento de Ensino e Cuidados da Primeira Infância (serviços do Programa Domiciliário de Pais e Filhos, PCHP, na sua sigla em Inglês)
- AMBOS** Programas locais para pais-crianças e visitas domiciliárias financiados pelo Departamento Educação e Cuidados da Primeira Infância

O meu filho tem educação formal na primeira infância:

- O meu filho frequentou um Prestador de Cuidados Infantis Familiares Licenciado (Creche). **Indique as horas abaixo**
____ menos de 20 horas por semana
____ +20 horas por semana
- O meu filho frequentou uma pré-escola pública ou privada, Head Start, centros de dia ou pré-escolas públicas integradas. Pode incluir cuidados na casa de um membro da família se o prestador for simultaneamente um familiar e um prestador de cuidados infantis licenciado pelo Departamento de Educação e Cuidados Infantis (ECC, na sua sigla em inglês) que preste cuidados a crianças de várias famílias. (Programa Baseado no Centro) **Indicar as horas abaixo:**
____ menos de 20 horas por semana
____ +20 horas por semana
- O meu filho frequentou **AMBOS um Prestador de Cuidados Infantis Familiares Licenciado E um Programa com Base no Centro (indicar horas abaixo)**
____ menos de 20 horas por semana
____ +20 horas por semana
- O meu filho não teve qualquer experiência formal num programa da primeira infância**