

Docente: Mercedes Yolotzin Hernández Elizalde.

Nombre completo del alumno:

Grado y grupo:

Apreciada madre de familia, padre de familia o tutor, el presente diagnostico tiene como propósito recabar la información necesaria para el diseño de las actividades de Educación Física y contribuir a que su hijo (a) obtenga un desarrollo integral. Agradezco mucho su apoyo y por ese motivo le solicito sea tan amable de responder lo siguiente.

Su hijo (a) padece alguna enfermedad. (SI) (NO) Cual: _____

Durante este periodo de confinamiento por Covid-19. ¿Su hijo (a) ha tenido oportunidad de jugar? (SI) (NO).

¿Su hijo(a) presente alguna dificultad para desarrollarse independientemente? (SI) (NO). CUAL: _____

Durante este periodo de contingencia por Covid-19. ¿Cómo ha notado usted a su hijo (a) emocionalmente? _____

Durante el periodo de confinamiento por Covid-19. Su hijo (a) lleva un estilo de vida? (SEDENTARIO) (ACTIVO) .

Le solicito lea la siguiente tabla de acuerdo a las actividades que realiza su hijo (a) y anotar SI o NO de acuerdo a lo que usted ha observado de su pequeño (a).

Su hijo (a) ya sabe escribir su nombre. (SI) (NO)

Su hijo (a) realiza dibujos de acuerdo a su edad. (SI) (NO)

Su hijo (a) es creativo (a) cuando juega. (SI) (NO)

Su hijo (a) realiza actividades físicas en casa. (SI) (NO)

Su hijo (a) corre, salta, lanza, atrapa, da maromas, (SI) (NO)

Su hijo(a) tiene un espacio adecuado en casa para realizar actividades y juegos. (SI) (NO)

Puede usted participar en las actividades de educación física en casa con su hijo (a). (SI) (NO)

Nota: La información proporcionada es totalmente confidencial y será utilizada para el diseño de las actividades adecuadas para su hijo (a).

¡LE AGRADEZCO SU APOYO Y SUS RESPUESTAS!