



# 以孩子为本的项目

## 以帮助支持向幼儿园的成功过渡

孩子姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

启蒙项目/PreK 教师 \_\_\_\_\_ 教师电子邮件 \_\_\_\_\_

启蒙项目/PreK 校址 \_\_\_\_\_ 幼儿园学校 \_\_\_\_\_

我的孩子没有参加 Head Start 、幼儿园或学前班。

**我为我孩子知道下列内容而感到自豪：**

**我孩子的兴趣和爱好是：**

**我孩子希望获得支持的方式：**  
(例如过渡提醒、视觉/感觉支持、时间表)

**可能对我孩子有挑战的事情：**  
(例如劳累、一天内的时间、指导类型、环境、在家的挑战)

**我很兴奋我的孩子将学习：**

**我想通过下列方式来参与我孩子的教育：**

家长/监护人 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

请与您的幼儿园教师分享。此表格的副本将保存在您孩子的教育档案中。