



Name of child: _____

Is child receiving any Special Services? _____ Is there an IEP/IFSP in the child's folder? _____

Name of parent/guardian: _____

Date: _____

Second Parent-Staff Conference – Educational Transition
Segunda Conferencia entre Padres – Maestro(a) – Transición Educativo

1. How has the program helped you and your child transition into Early Head Start/Head Start?
¿Cómo le ha ayudado el programa a usted y su niño(a) en la transición a Head Start?

2. What activities have you and your child participated in order to prepare you for the next transition (classroom/school)?
¿En que actividades han participado usted y su niño(a) para prepararse para la siguiente transición de clase/escuela?

3. What are your family's plans regarding your child's next transition into the new school year?
¿Que son sus planes para su niño(a) en la transición al siguiente año escolar?

4. What has your child learned in the program? **¿Que ha aprendido su niño(a) en el programa?**

5. Please share your experience with the focused School Readiness Goal that was discussed during your Home Visit?
¿Favor de compartir sus experiencias acerca de la Meta de Preparación Escolar elegida durante la visita al hogar?

6. What information can you share, regarding the IFSP/IEP transition that will occur into the new school setting?
¿Qué información puede compartir, con respecto a la transición del IFSP/IEP que ocurrirá en el nuevo escenario escolar?

7. What information have you shared with the teacher regarding your child's developmental progress?
¿Qué información ha compartido con la maestra sobre el progreso educativo de su niño(a)?

8. Do you need any other information or assistance for the next transition?
¿Necesita alguna información o asistencia para la siguiente transición escolar?

9. Parent questions or comments/**Preguntas o comentarios del padre:**

Teacher Signature/**Firma de maestro(a)**

Parent/Guardian Signature/**Firma del Padre/Guardian**