**Calendario de Actividades para las Familias de Infantes/Niños Pequeños**

Círculo  por leer 15 minutos

Círculo △ por hacer la actividad en la caja

Centro

Maestro

**febrero 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lunes** | | **martes** | | **miércoles** | | **jueves** | | **viernes** | | **sábado** | | **domingo** | |
|  | **** |  | **** | **1** | **△** | **2** | **△** | **3** | **△** | **4** | **△** | **5** | **△** |
|  | |  | | **Tiempo de Fotos**  Tome le fotos a su hijo(a) y hagan un libro juntos. | | **Burbujas**  Soplando bombas afuera. | | **Juntar Colores**  Buscar colores que sean iguales. | | **Leyendo**  Lea un libro con su niño. | | **Tiempo de Disfrutar**  De le a su niño una nieve y disfruten. | |
| **6** | **△** | **7** | **△** | **8** | **△** | **9** | **△** | **10** | **△** | **11** | **△** | **12** | **△** |
| **Contando**  Cuenten juntos hasta llegar al numbero cinco. | | Tiempo de Pretender Disfrácense usted y sus hijos y pretender que son alguien más. | | **Teléfono**  Jueguen a platicar por teléfono. | | Peek-A-Boo Jueguen a las escondiditas. | | **Pat-A-Cake**  Canten la cancion de Pat-A-Cake. | | **Encimando**  Empalme blockes. | | **¡Sonríe!**  Ponga a su niño enfrente de un espeso y sonrían. | |
| **13** | **△** | **14** | **△** | **15** | **△** | **16** | **△** | **17** | **△** | **18** | **△** | **19** | **△** |
| **Casa de Pañuelos**  Agare una casa de tuallitas y use la para esconder objetos. | | **Partes del Cuerpo**  Apante a diferentes partes del cuerpo y vea su niño sabe decir lo. | | **Movimiento y Música**  Ponga la canción que más le guste a su niño y Ballén juntos. | | **Objetos de Ruido**  Dele a su bebe cucharas de madera y envases de plástico. Demuéstrele a su bebe como hacer ruido con los objetos. | | **Juego de Gelatina**  Deje que su hijo/a juegue con gelatina mientras está sentado/a en su silla. Mezcle la gelatina y cuando esté lista, córtela en cuadros y colóquelos en la charola de la silla. | | **Cachuchas y Gorros**  Deje que su hijo/a juegue con una variedad de cachuchas y gorros. Demuéstrele como ponérselas en su cabeza. Muéstreles un espejo para que se vean. | | **A Jugar Pelota**  Ruede una pelota suave hacia donde está sentado su bebe. Ayúdele a su bebe a rodársela de regreso. | |
| **20** | **△** | **21** | **△** | **22** | **△** | **23** | **△** | **24** | **△** | **25** | **△** | **26** | **△** |
| **A Bañarse**  Coloque objetos en la bañera que su bebe pueda exprimir, como esponjas o botellas para exprimir. También llene y vacié juguetes como tazas y envases y deje a su bebe jugar. | | **Fotos**  Coloque fotos en la pared cerca de la área donde cambia al bebe para que las puede ver mientras usted lo cambia. Use fotos de familia, animales, u objetos conocidos. | | **Partes del Cuerpo**  Abrase su bebe frente al espejo. Toque su nariz y diga, “Aquí está tu nariz.” Haga esto con su cabeza, oídos, etc. Pídale a su bebe que toque su cabeza, etc. | | **Tiempo de Cuentos**  Siéntese y dígale un cuento a su bebe de su niñez. | | **Al Aire Libre**  Lleve a su hijo/a afuera a caminar descalzo en el pasto o extienda una cobija en el pasto y deja que su hijo/a duerma una siesta afuera. | | **Cubos de Hielo**  Llene una tasa con cubos de hielo y mientras su bebe está en la bañera, deje caer un cubo de hielo en la bañera y vea si su bebe puede recogerlo con otra tasa o con sus manos. | | **Camino de Naturaleza**  Lleve a su bebe a caminar por su vecindario y observe la naturaleza. Deje que toque hojas o árboles. Muéstrele los pájaros o personas que pasan. | |
| **27** | **△** | **28** | **△** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De Compras**  Mientras esta en la tienda, muéstrele a su bebe fotos en los botes o cajas. Muéstrele sus comidas que come y toma en casa. Háblele de frutas y verduras. | | **Caminando**  Saque a su niño a caminar y platiquen de la cuma. | |  | |  | |  | |  | |  | |

Cuenta + =

# de  # de △ Total

Nombre del niño/a

Firma del padre/guardián

Fecha Iniciales de el/la maestro/a