

## Encuesta de antecedentes familiares

Agradecemos su participación en esta encuesta sobre los intereses de lectura y alfabetización de su hijo. Sus respuestas nos ayudarán a brindar un mejor apoyo en el proceso de aprendizaje de su hijo.

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el interés de su hijo en las actividades de lectura y alfabetización, como leer de forma independiente, que le lean libros o cuentos y participar en actividades de rimas?

1. Muy desinteresado
2. Desinteresado
3. Algo interesado
4. Interesado
5. Muy interesado

¿Alguna vez le han recomendado a su hijo una intervención o apoyo de lectura durante el verano? Si es así, ¿quién hizo la recomendación?

---

---

---

---

¿Alguna vez le han recomendado a su hijo que reciba servicios de tutoría de lectura o escritura fuera del ámbito escolar? Si es así, ¿quién hizo la recomendación?

---

---

---

---

¿A alguien en la familia de su hijo se le ha diagnosticado dislexia o ha tenido dificultades con la lectura y la ortografía (ya sea de niño o de adulto)

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_