



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

# ¡PREPARÉMONOS!

TRANSICIÓN A LA ORIENTACIÓN DE KINDERGARTEN

SR. PHIL MATO, DIRECTOR  
SRA. ESTELA RODRIGUEZ, SURDIRECTORA



**DRE**  
K-8 CENTER



# **BIENVENIDOS A DR. ROLANDO ESPINOSA CENTRO K-8**

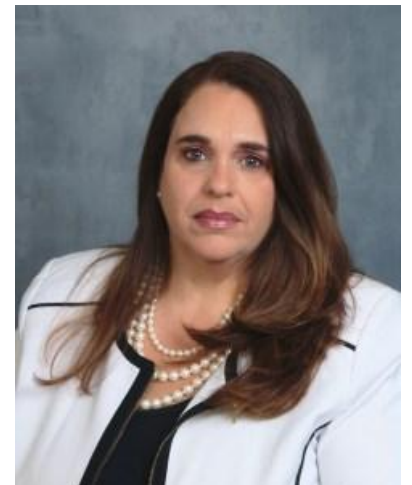


**CONOZCA A  
NUESTROS  
ADMINISTRADORES**



**SR. PHIL MATO**  
**DIRECTOR**

**SRA. ESTELA RODRÍGUEZ**  
*SURDIRECTORA*





# CONOCE A NUESTROS PROFESORES

SRA. AYLEM PEÑA



SRA. MARIA V. RODRIGUEZ



SRA. SHEILA JEAN PIERRE





**TAMAÑO DE LA  
CLASE  
1 PROFESOR : 18  
ALUMNOS**

*PROMEDIO*



# DR. ROLANDO ESPINOSA K-8 CENTER

## UNIFORM POLICY



### LOWER ACADEMY (PK – GRADE 5)

BOYS	COLOR
<b>FORMAL MONDAYS</b>	
Shirt	Oxford White ( <i>with logo</i> ) Hunter Green Necktie
Shorts/Pants	Navy Blue
<b>TUESDAYS – FRIDAYS</b>	
Shorts/Pants	Navy Blue
Polo Shirts <i>Long or Short Sleeve</i>	Hunter Green ( <i>with logo</i> )
School Spirit Shirt <i>(Only Fridays)</i>	Sold by PTA
Winter Wear	DRE Jacket/Solid Navy Blue <i>Sold by PTA</i>

GIRLS	COLOR
<b>FORMAL MONDAYS</b>	
Shirt	Oxford White ( <i>with logo</i> ) Hunter Green Crosstie
Shorts/Skirts/Pants	Navy Blue
<b>TUESDAYS – FRIDAYS</b>	
Shorts/Skirts/Pants	Navy Blue
Polo Shirts <i>Long or Short Sleeve</i>	Hunter Green ( <i>with logo</i> )
School Spirit Shirt <i>(Only Fridays)</i>	Sold by PTA
Winter Wear	DRE Jacket/Solid Navy Blue <i>Sold by PTA</i>

### UPPER ACADEMY (GRADES 6 – 8)

BOYS	COLOR
<b>FORMAL MONDAYS</b>	
Shirt	Oxford White ( <i>with logo</i> ) Navy Blue Necktie
Pants	Khaki
<b>TUESDAYS – FRIDAYS</b>	
Pants	Khaki
Polo Shirts <i>Long or Short Sleeve</i>	Navy Blue ( <i>with logo</i> )
School Spirit Shirt <i>(Only Fridays)</i>	Black Sold by PTA
Winter Wear	DRE Jacket/Solid Navy Blue <i>Sold by PTA</i>

GIRLS	COLOR
<b>FORMAL MONDAYS</b>	
Shirt	Oxford White ( <i>with logo</i> )
Pants	Khaki
<b>TUESDAYS – FRIDAYS</b>	
Pants	Khaki
Polo Shirts <i>Long or Short Sleeve</i>	Navy Blue ( <i>with logo</i> )
School Spirit Shirt <i>(Only Fridays)</i>	Black Sold by PTA
Winter Wear	DRE Jacket/Solid Navy Blue <i>Sold by PTA</i>

### ALL STUDENTS

SHOES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Any closed style shoes.</li> <li>No sandals or open toed shoes. No crocs.</li> </ul>
BELT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Any solid color must be worn.</li> </ul>
SOCKS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Socks must be worn.</li> </ul>
PANTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jeans are not part of the uniform and are not permitted.</li> <li>All of the clothing permitted must be uniform quality. No stretch pants or skinny pants will be permitted.</li> </ul>
SWEATSHIRT, JACKETS AND SWEATERS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sold by the PTA with DRE jacket with logo (no hoodies).</li> <li>Solid navy-blue jackets will also be allowed (no hoodies).</li> </ul>
SHIRTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Shirts must be tucked in all the times.</li> </ul>

# POLÍTICA DE UNIFORMES



# POLÍTICA DE UNIFORMES



**REMINDER!!**  
*Formal Uniform Mondays*

## DRE

**LOWER ACADEMY**  
PK - GRADE 5

**UPPER ACADEMY**  
GRADES 6-8

			
LA GIRLS	LA BOYS	UA GIRLS	UA BOYS



**SPIRIT SHIRTS &**  
**UA PE SHIRT/SHORTS**  
GRADES 6-8

## DRE

**UA PE SHIRT/SHORTS**

		
PE SHIRT (FRONT)	PE SHIRT (BACK)	PE SHORTS

**LOWER ACADEMY**



**UPPER ACADEMY**





# CALENDARIO DEL DIARIO

<https://drek8.net>



# CURRÍCULO Y EVALUACIÓN



Artes del Lenguaje/ Lectura



Matemática



Ciencia



Ciencias sociales



Áreas Especiales

# CURRÍCULO Y EVALUACIÓN



Los mejores  
estándares de  
Florida



i-Ready



Evaluación de Florida  
del Pensamiento  
Estudiantil(FAST)



## Language and Literacy

- Communicates clearly with peers and adults
- Listens for personal understanding
- Follows two-step directions
- Speaks clearly, in complete sentences
- Continually increasing the understanding and use of new vocabulary words
- Uses age-appropriate grammar (e.g., *possessive pronouns, plurals, past tense*)
- Continually uses extended sentences
- Ask and answers questions
- Enjoys looking at and reading books, both independently and with others
- Understands how to care for a book
- Can retell a story
- Can identify letters
- Can separate compound words into two separate words
- Can combine two words to create a new compound word
- Can separate or combine syllables and words
- Names most letters (*upper case and lower case*)
- Can write own name

# ¿Listo?

# PARA KINDERGARTEN



## Mathematical Thinking

- Recognized sets of objects without counting (*subitizing*)
- Counts to 31
- Manipulates sets (*counting objects, separating and combining sets*)
- Creates simple patterns using different objects
- Can identify, describe and create basic shapes (*circle, square, rectangle and triangle*)
- Uses terms such as besides, below, next to, behind and under to describe the location of an object



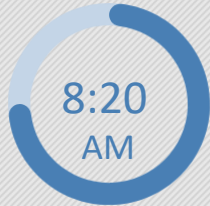
## Scientific Inquiry

- Identifies and utilizes all five senses
- Uses various technologies to support exploration and learning
- Understands the difference between and observes living things and non-living things
- Makes predictions about how an environment can change an object (e.g., *water, wind, temperature*)





# HORARIO Y ASISTENCIA



**LLEGADA**



**ALMUERZO**



**DESPIDO**

- Asistencia a clase – Estar presente
- Tardanza: llegar a la escuela a tiempo
- Ausencias justificadas/injustificadas – Completar tareas de recuperación
- Ausencias excesivas
- Notas del médico



# AFTERCARE (ASC)

**ASC:** El programa de cuidado posterior ofrece una variedad de actividades de mejora y enriquecimiento académico, que incluyen ayuda con las tareas, juegos interiores y exteriores, música y manualidades que se han planificado para el tiempo de su hijo en nuestro programa. Si podemos ser de ayuda, no dude en llamarnos al (305) 889-5745, entre las 10:30 a.m. y las 6:00 p.m. Nuestro número de fax es (305) 889-5758.

**PERSONAL:** El gerente del programa de cuidado después de la escuela supervisa a los líderes de actividades que han sido seleccionados por las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade (M-DCPS) para trabajar directamente con sus hijos en grupos pequeños.

**MERIENDAS:** Cada día se proporcionará una merienda para su hijo solo durante el programa de cuidado después de la escuela. Notifique al personal de cualquier alergia alimentaria al registrarse.

**HORARIO Y TARIFAS DEL PROGRAMA:** A continuación se muestran los horarios de atención de sus programas de cuidado después de la escuela. Los estudiantes que califiquen y se verifique que tienen almuerzo gratis o reducido serán elegibles para la tarifa más baja. La prueba del estado de almuerzo gratis o reducido para cada estudiante individual debe conservarse en los archivos del programa para futuras auditorías. Las tarifas deben pagarse por adelantado según los cronogramas de pago adjuntos. Las tarifas deben pagarse en línea (FOCUS). No hay pago parcial por el uso parcial de los servicios.

# SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

- Las M-DCPS se dedican a la seguridad de su hijo.
- La seguridad es obligatoria en todas las escuelas.
- El número de personal de seguridad depende de la matrícula y el tamaño de la escuela.
- El Oficial de Recursos Escolares (SRO, por sus siglas en inglés) está estacionado en nuestra escuela todos los días.
- Todos los meses se realizan simulacros de emergencia y evacuaciones para la seguridad de su hijo.





# ALERGIAS

Deberá informar:

Administrador de la escuela

Maestro

Gerente de Servicio de Alimentos

Si su hijo tiene restricciones dietéticas, debe completar un formulario. Esto incluye obtener una Receta Dietética para Comidas en la Escuela del pediatra del niño (FM #5425).

Para obtener más información, llame a Servicios Integrales de Salud de las M-DCPS

(305) 995-4111



- Los estudiantes que ingresen a las Escuelas Públicas del Condado de Miami-Dade con un Plan de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) recibirán servicios continuos.
- Al momento de la inscripción, presente una copia del IEP o informe a la escuela sobre cualquier necesidad especial o adaptaciones necesarias para su hijo.

## **EDUCACIÓN ESTUDIANTIL EXCEPCIONAL (ESE)**



**¡LAS INSCRIPCIONES  
YA ESTÁN  
ABIERTAS!**



**KINDERGARTEN  
2025-2026**



**NOW  
IS THE TIME TO  
REGISTER**

If your child will be 5 years  
old by September 1st,  
contact DRE today!  
305.889.5757

**REGISTRATION  
REQUIREMENTS**

- Proof of age, legal name and current address
- Certificate of immunization and health examination





**EMERGENCY STUDENT DATA FORM**

School No./Name \_\_\_\_\_ I.D. Number \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Section \_\_\_\_\_

Student Last Name \_\_\_\_\_ AFF \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Middle Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Indicate primary contact phone number to be used for emergencies and automated messaging: \_\_\_\_\_

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_ Place of Employment \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_ Place of Employment \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Is either parent in the Military? Y \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_

Kindergarten Only: Was the child in pre-school or child care? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Was the full cost paid by you? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ What type? Headstart \_\_\_\_\_ ESE \_\_\_\_\_ Migrant \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_ Unknown \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT INFORMATION:** Additional data is requested in the event of an emergency (illness of your child. It is the parent's legal responsibility to assume medical and transportation for your child. In the event that parents of child cannot be reached, provide contact information below of two persons, by order of priority.

(Name) \_\_\_\_\_ (Relation to Student) \_\_\_\_\_ (Address) \_\_\_\_\_ (Phone at Work) \_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_ (Relation to Student) \_\_\_\_\_ (Address) \_\_\_\_\_ (Phone at Work) \_\_\_\_\_

Family Doctor \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Preference of Hospital \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**Student health/allergy data which should be known in an emergency:** \_\_\_\_\_

**AUTHORIZATION FOR RELEASE OF STUDENTS FROM SCHOOL:** Please provide the names of persons authorized or not authorized to take your child from school during the school day. Note that persons listed listed as emergency contacts are not authorized to pick up your child, unless listed in this section.

Authorized: \_\_\_\_\_

Authorized: \_\_\_\_\_

Not Authorized: \_\_\_\_\_

Not Authorized: \_\_\_\_\_

**IT IS THE PARENT'S RESPONSIBILITY** to inform the school in person of any changes in the information listed on this form. Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing (document) and that the facts stated in it are true.

Date: \_\_\_\_\_ Printed Parent Name: \_\_\_\_\_

Parent's Signature Verification: \_\_\_\_\_


Parents/guardians have the right to review the professional qualifications of their child's classroom teacher(s) including the licensing status, degree major, graduate degrees) and the field of certification. This "right to know", available from your child's school, includes whether your child is receiving services provided by paraprofessionals and, if so, their qualifications.

Whoever knowingly makes a false statement in writing with the intent to mislead a public servant in the performance of his/her official duty shall be guilty of a misdemeanor of the second degree under Fla. Stat. §827.06, or whoever makes a false verified declaration is guilty of the crime of perjury, a felony of the third degree, under Fla. Stat. §82.525, which are punishable as provided in Fla. Stat., §§775.082, 775.083, and 775.084. The Emergency Student Data Form governs early release/withdraw of the student. The person who signs/verifies this form is responsible for providing truthful and accurate information. If the student's parents are divorced or separated, the existing parent is responsible for providing information that is consistent with the most recent court order governing such matters as divorce, separation or custody.

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO

## FORMULARIO DE DATOS DE EMERGENCIA DEL ESTUDIANTE





**MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS**  
**HOME LANGUAGE SURVEY**

To Be Completed By Parent or Guardian

Student I.D. No. \_\_\_\_\_

Student Name \_\_\_\_\_  
Last
First
Middle

Date of Birth \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Parent Language \_\_\_\_\_ Student Language \_\_\_\_\_  
Month
Day
Year

Date Entered U.S. School: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ethnic \_\_\_\_\_ (Check all that apply) Race: White  Black  Asian   
Month
Day
Year
Hispanic
(Y/N)
American Indian
Native Pacific Islander

If the answer is "YES" to any of these questions, the student must be tested for English proficiency.

1. Is a language other than English used in the home? Yes  No

2. Did the student have a first language other than English? Yes  No

3. Does the student most frequently speak a language other than English? Yes  No

School \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO

ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA DEL HOGAR





Kindergarten Parent Questionnaire

**Basic Information**

Child's Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Gender: Male | Female

Parent Name: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Best time to reach you: \_\_\_\_\_

Parent Name: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Best time to reach you: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

---

**About My Child**

My child is good at: \_\_\_\_\_

My child likes to: (check all that apply)

Listen to stories  Draw and color  Play alone  Play with other children  Play outside

Play quiet games  Go to a friend's house:  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

My child does not like: \_\_\_\_\_

My child has the following fears: (check all that apply)

Loud noises  Dogs  Dark rooms  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

---

**About My Child's Early Learning Experience**

If your child is not enrolled in any program, check here

My child has been enrolled in \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

(name of preschool or program) (date) (date)

This is a:  Child Care Center  Family Child Care Home  Other \_\_\_\_\_

---

**About Our Family**

We speak the following languages in our home:  English  Spanish  Creole  \_\_\_\_\_

Most of the time, I speak the following language to my child: \_\_\_\_\_

Most of the time, my child speaks to me in the following language: \_\_\_\_\_

Some things I'd like you to know about my family: (culture, activities that we enjoy, other)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

There are \_\_\_\_\_ children in our home. Their ages are \_\_\_\_\_

The best times for me to come to the school are: \_\_\_\_\_

My child has the following Special Needs: \_\_\_\_\_

My child has the following allergies: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO

## CUESTIONARIO PARA PADRES DE KINDERGARTEN





# CONSEJOS PARA APOYAR A SU HIJO

## PARA LA PREPARACIÓN PARA EL KINDERGARTEN

¡Sé un modelo a seguir!

Practique tomar turnos y compartir.

Permita que su hijo sea un ayudante que le brinde responsabilidades.

Utilice instrucciones específicas, claras y cortas.

Fomenta la independencia y la persistencia.

Sea coherente y proporcione opciones y opciones claras.

Reconozca el comportamiento positivo de su hijo.

Usa palabras y frases positivas.

Hable sobre los sentimientos y anime a su hijo a usar palabras con sentimientos.

Sé paciente y comprensivo.

Dé tiempo a su hijo para que responda.



# CONSEJOS PARA APOYAR A SU HIJO

## LENGUAJE Y ALFABETIZACIÓN

Lee letreros mientras viajas señalando números, letras y palabras

¡Hable sobre las imágenes de una historia y lea sus libros favoritos una y otra vez!

Escuche las ideas de su hijo y responda a sus preguntas

Habla, lee, canta y juega todos los días para mejorar el lenguaje, la lectura y la lectura de tu hijo.

Habilidades de pensamiento

Diviértete con el lenguaje y usa expresiones faciales, gestos y palabras descriptivas al hablar y leer.

Amplíe el vocabulario de su hijo participando en conversaciones

Proporcionar materiales para usar en el juego creativo que fomenten el uso de nuevas palabras y promuevan experiencias de escritura y dibujo.



# CONSEJOS PARA APOYAR A SU HIJO

## MATEMÁTICAS

- Cree una carrera de obstáculos y hable sobre la dirección y la ubicación en la que se están moviendo.
- Proporcione muchos objetos cotidianos y practique contar y clasificar.
- Señale y hable sobre las formas en el entorno.
- Anime a su hijo a probar nuevas actividades y resolver desafíos.
- Colocar los objetos en orden por tamaño.
- Crear patrones con objetos o movimiento.
- Ayude a su hijo a relacionar los números con los objetos (del 1 al 10).
- Juegue juegos de combinación.



# LIBRO DE RECUERDOS

ORDEN  
LIBROS DE MEMORIA 2024-2025

¡ORDENE POR ADELANTADO SU LIBRO DE RECUERDOS 2024-2025 A TRAVÉS DE OSP (PAGO ESCOLAR EN LÍNEA) EN EL PORTAL PARA PADRES POR SOLO \$ 25!

- INICIE SESIÓN EN EL PORTAL PARA PADRES
- HAGA CLIC EN APP | SERVICIOS
  - DESPLAZARSE HASTA OSP
  - ELIJA ESCUELAS K-8 Y K-12
- DESPLÁCESE HACIA ABAJO HASTA DR. ROLANDO ESPINOSA CENTRO K-8
  - AÑADE MEMORY BOOK A TU CARRITO

@DREpanthers | <http://DREK8.net>





# PREGUNTAS



**Great!**  
SCHOOLS



*Support Our School!*



**LEAVE US A REVIEW**



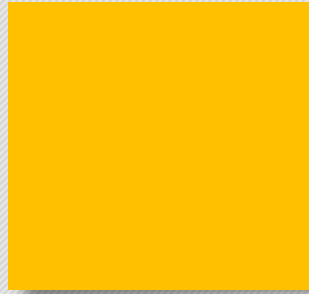
*Click on "Review"*



**DEJA UN**  
**COMENTARIO!**



**@DREpanthers**



Nos Vemos en



Kindergarten!