

SELECCIONE CATEGORÍAS PARA CONSIDERAR



INFORMACIÓN DEL IDIOMA DEL HOGAR

¿Qué idioma utiliza su niño/a para comunicarse con más frecuencia?

¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia para hablar con su niño/a?

¿Qué idioma aprendió su niño/a cuando empezó a hablar?

****Si corresponde, incluya la documentación que verifique las opciones que usted seleccionó****

*OTROS FACTORES DE CONSIDERACIÓN

Dominio limitado del inglés
(DOCUMENTOS NO NECESARIOS)

Condición de Salud Crónica

Necesidad Educativa o de Desarrollo

Programa de Educación Individualizada **Activa** (IEP)

Padre o Tutor Legal del niño/a es miembro **activo** del servicio militar, o fue seriamente herido, o falleció mientras estaba en servicio activo.

¿Su hijo/a necesita servicios especiales o adicionales?

Si

No

En dado caso, por favor de indicar los servicios:

! Esta sección se debe completar para poder procesar su aplicación

★ FACTORES ADICIONALES PARA CONSIDERAR - Marque todo lo que corresponda

¿Su familia recibe alguno de estos recursos?:

- Custodia Temporal (Foster Care)
- Servicio de Refugiado
- SNAP/Food Stamps
- Medicaid
- WIC
- Programa de Vivienda Pública

Documentación es NECESARIA

¿En dónde duerme el niño/a por la noche? Solo se puede elegir UNA (1) opción:

- El estudiante vive con uno de los padres o tutor legal en una residencia propia o arrendada por el padre/madre o tutor legal.
- En un hotel o motel
- En un albergue
- En una iglesia
- Tiene falta de vivienda
- Se mueve de un lugar a otro
- Vive con familiares de forma temporal por falta de recursos