

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)

☐ Necesidad Educativa o de Desarrollo

☐ Condición de Salud Crónica

☐ 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

☐ Falta de vivienda

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.

☐ El estudiante vive en un hotel o motel, en un albergue, en una iglesia, se mueve de un lugar a otro, o vive con familiares de forma temporal por falta de recursos.