



SOLICITUD para SKYWARD ACCESO FAMILIAR

INFORMACION ESTUDIANTIL											
Escuela Previa						¿Ha su hijo/a asistido a las Escuelas Públicas de College Place? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
Primer Nombre Legál						Fecha de hoy		/		/	
Segundo Nombre Legál						Genero		<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
Apellido						Idioma					
Nombre Preferido						¿Su estudiante tiene algún problema de salud? <input type="checkbox"/> Pluma EPI <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguna					
Fecha de Nacimiento						Raza					
Dirección											
La Ciudad y Código Postal						Familia Militar		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (seleccionar uno abajo)			
Fuerza Militar		<input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas (activa) <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas (Reserva) <input type="checkbox"/> Miembro de la Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Mas de Uno <input type="checkbox"/> Prefiero no divulgar									

FAMILIA #1 INFORMACION DE PADRE/TUTOR											
Tutor Primario											
Primer Nombre				Teléfono Primario							
Segundo Nombre				Segundo Teléfono							
Idioma Hablado en Casa				Teléfono de Trabajo							

FAMILIA #1 INFORMACION DE PADRE/TUTOR											
Tutor Segundo											
Primer Nombre				Teléfono Primario							
Segundo Nombre				Teléfono de Trabajo							

FAMILIA #2 INFORMACION DE PADRE/TUTOR											
Tutor Primario											
Primer Nombre				Teléfono Primario							
Segundo Nombre				Teléfono de Trabajo							

Una copia de esta solicitud se requiere para cada estudiante que asiste a las Escuelas Públicas de College Place. Si su estudiante es un no-residente con transferencia en el Distrito Escolar de College Place, al colocar mis iniciales en este formulario usted acepta que sus hijos asistirán a clases ofrecidas en las Escuelas de College Place no menos del 50% FTE o será revocado el Acuerdo de Opción de transferencia. (Directiva 3141)
Iniciales _____

Entiendo que, en orden para mantener la confidencialidad, yo no revelare mi nombre de usuario y contraseña a nadie que no sea otro padre o tutor legal de mi hijo/a, y el Distrito Escolar de College Place no es responsable de reviso por individuos a quienes ofrezco mi nombre de usuario y contraseña para acceso al Internet.

Firmado abajo, Yo certifico que soy el Padre/Tutor Legal de el/los niños/os.

FIRMA Y ACEPTACION DE LOS TERMINOS POR EL PADRE/TUTOR											
Firma						Fecha		/		/	

Las Escuela Publicas de College Place no discriminan en ningún programa o actividad en la base de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, estado de veterano o militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad, o uso de perro entrenado para ser guía o animal de servicio y proviene acceso igual a los Boy Scouts u otros jóvenes designados como grupos de jóvenes. El Superintendente, Jim Fry ha sido designado en tomar preguntas y quejas tocante alegaciones de discriminación y él puede ser contactado vía jfry@cpps.org el teléfono al 509-525-4827 o por correo al 1755 S. College Avenue, College Place, WA 99324



Nombre del alumno: _____		Grado: _____	Fecha: _____
Nombre del padre/madre/tutor legal _____		Firma del padre/madre/tutor legal _____	
<p>Derecho a los servicios de traducción o interpretación</p> <p>Indique el idioma de su preferencia para que podamos brindarle un intérprete o documentos traducidos, sin cargo alguno, cuando los necesite.</p>	<p>Todos los padres tienen el derecho de recibir información sobre la educación de su hijo en un idioma que entiendan.</p> <p>1. ¿En qué idioma prefiere su familia comunicarse con la escuela? (<i>FAMILY Home Language field</i>)</p> <p>_____</p>		
	<p>Requisitos para recibir apoyo en capacitación de idiomas</p> <p>La información sobre el idioma del alumno nos ayuda a identificar a los alumnos que reúnen los requisitos para recibir apoyo para formar las habilidades de idioma necesarias para tener éxito en la escuela. Es posible que sea necesario hacer una evaluación para determinar si se requiere ayuda con el idioma.</p> <p>2. ¿Qué idioma aprendió su hijo primero? _____ (<i>PROFILE Native Language field</i>)</p> <p>3. ¿Qué idioma utiliza más su hijo en casa? _____ (<i>PROFILE Home Language field</i>)</p> <p>¿Cuál idioma es más dominante? <i>Inglés</i> _____ <i>Español</i> _____ <i>Igual</i> _____</p> <p>4. ¿Cuál es el idioma principal que se utiliza en casa, independientemente del idioma que habla su hijo? _____</p> <p>5. ¿Ha recibido su hijo apoyo en capacitación del idioma inglés en una escuela anterior? Sí ___ No ___ No sé ___</p>		
<p>Educación previa</p> <p>Sus respuestas sobre el país de nacimiento de su hijo y su educación previa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bríndenos información sobre el conocimiento y las aptitudes que su hijo trae a la escuela. Esto puede ayudar a que el distrito escolar reciba fondos federales adicionales para brindarle apoyo a su hijo. <p><i>Este formulario no se utiliza para identificar la situación migratoria de los alumnos.</i></p>	<p>6. ¿En qué país nació su hijo? _____</p> <p>7. ¿Alguna vez ha recibido su hijo educación formal fuera de Estados Unidos? (Kindergarten – 12.º grado) ___ Sí ___ No</p> <p>Si la respuesta es Sí: Número de meses: ___ Idioma de instrucción: _____</p> <p>8. ¿Cuándo asistió su hijo por primera vez a la escuela en Estados Unidos? (Kindergarten – 12.º grado)</p> <p>_____</p> <p>Mes Día Año</p> <p>9. ¿Tuvo su hijo(a) educación preescolar? ___ Sí ___ No</p> <p>Nombre de la escuela preescolar _____</p> <p>Si la respuesta es Sí, ¿cuál fue el idioma de instrucción? <i>Inglés</i> _____ <i>Español</i> _____ <i>Ambos</i> _____</p> <p>10. ¿Prefiere que su hijo(a) aprenda a leer y escribir primero en inglés o español?</p> <p><i>Inglés</i> _____ <i>Español</i> _____</p> <p>¿Ha recibido su hijo(a) educación formal en Español antes? ___ Sí ___ No</p>		

Gracias por brindarnos la información necesaria en la Encuesta de Idiomas en el Hogar. Póngase en contacto con su distrito escolar si tiene más preguntas sobre este formulario o sobre los servicios que ofrece la escuela de su hijo.

Note to district: This form is available in multiple languages on <http://www.k12.wa.us/MigrantBilingual/HomeLanguage.aspx>. A response that includes a language other than English to question #2 OR question #3 triggers English language proficiency placement testing. Responses to questions #1 or #4 of a language other than English could prompt further conversation with the family to ensure that #2 and #3 were clearly understood. "Formal education" in #7 does not include refugee camps or other unaccredited educational programs for children.

