



Fecha recibido _____

FORMULARIO DE INTERÉS PARA EL PROGRAMA DE INMERSION AL LENGUAJE DUAL (DLI)

Nombre del estudiante: _____ Grado solicitado: _____

No hay Kinder Transicional para el programa de Inmersión al Lenguaje Dual

Información del estudiante:

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____ Si está actualmente matriculado en un programa de Inmersión al Lenguaje Dual, escribe el nombre de la escuela y la ciudad _____

Por favor incluya comprobante de asistencia - debe ser una escuela de español/inglés para tener prioridad

Información sobre la familia:

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Padre #1/Guardián #1: _____ Teléfono al que podamos comunicarnos _____
Padre #2/Guardián #2: _____ Teléfono al que podamos comunicarnos _____

Experiencia de Pre escolar o de Kinder Transicional (TK)

- ¿Asistió su hijo/a a Pre escuela o TK u otra clase educativa infantil? En caso de que *sí*, conteste pregunta #2.
Sí ___ No ___
- Nombre de pre escuela/TK _____ Ciudad y Estado de la pre escuela/TK _____
- ¿Cuánto tiempo estuvo inscrito su hijo en pre escuela/TK? De: _____ a: _____
- ¿Tiene su hijo un plan individual de educación especial activo (**IEP**)? ¿En otras palabras, está recibiendo servicios de educación especial? Sí ___ (**tiene que incluir copia del documento**) No ___

Encuesta sobre el idioma en la familia

- ¿Cuál idioma domina su hijo? Escriba el idioma en el espacio. _____
- ¿Cuál es el idioma que su hijo **usa más** con sus hermanos o amigos? _____
- ¿Cuáles idiomas habla **padre #1/guardián #1**? (circule el idioma que domina) _____
- ¿Cuáles idiomas habla **padre #2/guardián #2**? (circule el idioma que domina) _____

Empleo

¿Alguno de los padres/guardianes trabajan para el Distrito Escolar de Ontario-Montclair? Sí ___ No ___
Si su respuesta fue *sí*, por favor anote dónde trabaja/n: _____

El nombre de los hermanos:

- ¿Actualmente tiene un hermano/s en el Programa de DLI? Sí ___ No ___
Si su respuesta fue *sí*, indique el nombre de la escuela _____
- Anote el nombre de cada hermano/s y edad/es: _____

Declaración personal:

¿Por qué quiere que su hijo participe en el Programa de DLI?

¿Cuál escuela prefiere? Euclid Elementary _____ Academia de Lenguaje Central (CLA) _____