



Fecha recibido \_\_\_\_\_

**Formulario de interés para el Programa de Inmersión al Lenguaje Dual (DLI)**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado solicitado: \_\_\_\_\_

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

<b>Información del estudiante:</b>	Si está actualmente inscrito en un programa de DLI, escriba el nombre de la escuela y la ciudad _____
Género: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___	
Incluya comprobante de asistencia - debe ser una escuela de DLI en español/inglés para tener prioridad	

<b>Información sobre la familia:</b>		
Domicilio: _____	Ciudad: _____	Código postal: _____
Número de teléfono de casa: _____	Correo electrónico: _____	
Padre #1/Tutor #1: _____	Número de Teléfono _____	
Padre #2/Tutor #2: _____	Número de Teléfono _____	

<b>Experiencia de Pre escolar o de Kinder Transicional (TK) - SOLAMENTE para padres entrando a kinder</b>
1. ¿Asistió su hijo/a a Pre escuela o TK u otra clase educativa infantil? En caso de que <i>sí</i> , conteste pregunta #2. Sí ___ No ___
2. Nombre de pre escuela/TK _____ Ciudad y Estado de la pre escuela/TK _____
3. ¿Cuánto tiempo estuvo inscrito su hijo/a en pre escuela/TK? De: _____ a: _____
4. ¿Tiene su hijo/a 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 ___

<b>Encuesta sobre el idioma en la familia</b>
1. ¿Cuál idioma domina su hijo? Escriba el idioma en el espacio _____
2. ¿Cuál es el idioma que su hijo <b>usa más</b> con sus hermanos o amigos? _____
3. ¿Cuáles idiomas habla <b>padre #1/guardián #1</b> ? (circule el idioma que domina) _____
4. ¿Cuáles idiomas habla <b>padre #2/guardián #2</b> ? (circule el idioma que domina) _____

<b>Estatus de empleo</b>
1. ¿Alguno de los padres/guardianes trabajan para el Distrito Escolar de Ontario-Montclair? Sí ___ No ___ Si su respuesta fue <i>sí</i> , por favor anote dónde trabaja/n: _____

<b>El nombre de los hermanos</b>
1. ¿Actualmente tiene un hermano/s en el Programa de DLI? Sí ___ No ___ Si su respuesta fue <i>sí</i> , indique el nombre de la escuela _____
2. Anote el nombre de cada hermano/s y edad/es: _____

<b>Declaración personal</b>
¿Por qué quiere que su hijo participe en el Programa de DLI? _____ _____ _____