



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

Información del estudiante:

Género: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Si está actualmente inscrito en un programa de DLI, escriba el nombre de la escuela y la ciudad _____

Incluya comprobante de asistencia - debe ser una escuela de DLI en español/inglés para tener prioridad

Información sobre la familia:

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 _____

Experiencia de Pre escolar o de Kinder Transicional (TK) - SOLAMENTE para padres entrando a kinder

1. ¿Asistió su hijo/a a Pre escuela o TK u otra clase educativa infantil? En caso de que *sí*, 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 ___

Encuesta sobre el idioma en la familia

1. ¿Cuál idioma domina su hijo? Escriba el idioma en el espacio _____

2. ¿Cuál es el idioma que su hijo **usa más** con sus hermanos o amigos? _____

3. ¿Cuáles idiomas habla **padre #1/guardián #1**? (circule el idioma que domina) _____

4. ¿Cuáles idiomas habla **padre #2/guardián #2**? (circule el idioma que domina) _____

Estatus de empleo

1. ¿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

1. ¿Actualmente tiene un hermano/s en el Programa de DLI? Sí ___ No ___

Si su respuesta fue *sí*, indique el nombre de la escuela _____

2. Anote el nombre de cada hermano/s y edad/es: _____

Declaración personal

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

