

MATRICULA DEL ESTUDIANTE DE LEUSD 2015-16

ID del Estudiante: _____

Información del Estudiante

Primera Inicial: _____ Apellido: _____

Escuela: _____ Fecha de Matricula: _____ Teléfono de la casa: _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): _____ Femenina Masculino Grado para 2015-16: TK K 1 2 3

Etnicidad

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino

Raza (Seleccione todo lo que aplique, no deje en blanco)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Chino
- Japonés
- Coreano
- Vietnamita
- Indio Asiático
- Laos
- Camboyano
- Hmong
- Asiático (otro)
- Filipino
- Negro o Africano Americano
- Hawaino
- Guameño
- Samoano
- Tahitian
- De otras Islas del Pácifico
- Blanco

Ciudad de Nacimiento: _____ Estado _____ País: _____

Fecha de asistencia inicial en una escuela en EEUU (Mes) _____ (Año) _____

Fecha de asistencia inicial en una escuela en California (Mes) _____ (Año) _____

Nombre del Padre/Guardian: _____

Nivel de educación más alta del padre/guardian:

- Escuela de posgrado/entrenamiento de posgrado
- Graduado de la universidad
- Algún curso de universidad
- Graduado de la preparatoria
- No graduado de la preparatoria

Nombre de Madre/Guardián: _____

Nivel de educación más alta del padre/guardian:

- Escuela de posgrado/entrenamiento de posgrado
- Graduado de la universidad
- Algún curso de universidad
- Graduado de la preparatoria
- No graduado de la preparatoria

Última escuela de asistencia:

Nombre: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Está el estudiante bajo orden de expulsión de algún otro distrito?

- No Sí

Distrito Escolar: _____

Asistió previamente una escuela en California?

- No Sí

Distrito Escolar: _____

Estudiante ha recibido los siguientes Servicios Especiales:

- Plan de Sección 504
- IEP Actual
- Desarrollo de Idioma Inglés (ELD)
- Programa Bilingüe
- Programa de Estudiantes Dotados (GATE)
- Consejería
- Programa de Especialista de Programa de Recursos
- Clase de Educación Especial
- Terapia del habla/lenguaje
- Educación Física Adaptiva
- Otro

Encuesta del idioma del hogar

El Código de Educación del Estado de California requiere que las escuelas determinen el idioma que se habla en el hogar de cada estudiante. Esta información es esencial para poder proveer una buena educación a todos los estudiantes. Su cooperación nos ayudará a cumplir con todos los requisitos. Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál idioma aprendió su niño(a) cuando comenzó a hablar? _____ 3. ¿Qué idioma usa usted con más frecuencia para hablar con su hijo(a)? _____

2. ¿Qué idioma habla su niño(a) con más frecuencia en el hogar? _____ 4. Identifique el idioma que los adultos hablan con más frecuencia en el hogar: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____