

ENCUESTA DE INSCRIPCIÓN DE ARCOHE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____

La información que usted prove es estrictamente confidencial y será utilizada únicamente para los fines necesarios.

RAZA Y ORIGEN ÉTNICO: Nuestra escuela necesita completar algunos informes en los que debemos incluir información sobre la raza de los alumnos y su origen étnico. Por favor seleccione el que mejor corresponda. Puede marcar hasta tres (3) tipos de raza y un origen étnico: hispano o no hispano.

RAZA: (Puede seleccionar hasta 3)

- Indio Americano o native de Alaska - incluye hispanos con ascendencia Norteamericana y Sudamericana
Indio asiatico
Negro o afroamericano
Camboyano
Chino
Filipino
Guam
Hawaiano
Hmong
Japones
Coreano
Laosiano

- Otros asiaticos
Nativos de otras islas del Pacifico
Saoano
Tahitian
Vietnamita
Blanco - Europa y oriente Medio

ORIGEN ÉTNICO: (Seleccione 1)

- Hispano
No Hispano

ENCUESTA DEL PROGRAMA DE EXAMENES STAR PARA PADRES: El prueba CAASPP de California require que se incluya el nivel de los padres con los datos de nuestros estudiantes. Para proporcionar una información precisa, por favor marque el nivel educativo más alto que haya alcanzado cualquiera de los padres.

- No se graduó de la escuela preparatoria
Graduado de la escuela preparatoria/ Educación General Basica (GED) - Las escuelas de formación vocacional se consideran al nivel de preparatoria.
Completó algunas clases universitarias dentro de un programa de dos o cuatro años
Graduado de la Universidad (licenciatura de cuatro años) equivalente a un título extranjero.
Graduate school / post graduate training

ENCUESTA DE SERVICIOS ESPECIALES

- 1. Ha recibido su hijo(a) servicios del Programa de Recursos Especiales (RSP) Si No
2. Está su hijo(a) actualmente inscrito en el Programa (RSP)? Si No
3. Ha estado su hijo alguna vez en un grupo de Educación Especial autónomo (SDC)? Si No
4. Está su hijo inscrito actualmente en el Programa de Educación Especial (SDC)? Si No
5. Alguna vez ha recibo su hijo servicios de habla y lenguaje? Si No
6. Está su hijo inscrito actualmente en el programa especial de
7. habla y lenguaje (Speech)? Si No
8. Tiene la copia del Plan Educativo Individual (IEP) de su hijo? Si No
9. Ha tenido su hijo que repetir año alguna vez? Si es así, qué grado repitió? Si No
10. Ha recibido su hijo alguna vez servicios bilingues? Si No
11. En qué idioma? _____

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha _____