

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE COVINA-VALLEY

Formulario de Información e Inscripción de Estudiantes

Nombre del estudiante: _____ Fec. de Nac.: _____

de I.D. del estudiante _____ Grado escolar: _____

Última escuela de Covina-Valley a la que asistió: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Último distrito: _____ Estado: _____

Para ayudar con la inscripción adecuada de su estudiante, se solicita que ayude respondiendo a las siguientes preguntas:

Afirmo que mi estudiante:

Está actualmente inscrito o estuvo anteriormente inscrito en un programa especial.

Educación Especial/IEP (marque todo lo que corresponda)

Habla/Lenguaje

Programa Especial de Recursos (RSP)

Clase para Estudiantes con Discapacidades (SDC)

Instrucción Académica Especializada

Sordos/Semisordos (D/HH)

Otro: _____

504

Educación de Estudiantes Talentosos y Dotados (GATE)

Aprendiz del Idioma Inglés (ELL)

Atención Médica Especializada

Otro (por favor especifique) _____

No está actualmente inscrito en un programa especial.

Encuesta de la Lengua Materna (marque uno):

La Encuesta de la Lengua Materna indica inglés solamente.

La Encuesta de la Lengua Materna indica un idioma distinto o adicional al inglés.

El Departamento de Servicios de Orientación tal vez tenga que verificar el dominio del inglés.

Afirmo que mi estudiante:

No está bajo ninguna orden de expulsión, o recomendado para ser expulsado de otro distrito escolar

Está actualmente bajo orden de expulsión, o ha sido recomendado para su expulsión del Distrito Escolar _____.

Entiendo que puede ser necesaria una audiencia sobre este asunto, y si se presenta información incorrecta, podría ser un factor para determinar la elegibilidad de inscripción.

Firma del padre/madre

Fecha

Approval for programming
Principal, Assistant Principal, or Dean's Signature

Date