

DATOS ACERCA DE PROGRAMAS DE SERVICIOS PREVIOS DEL ESTUDIANTE

Nombre estudiante: _____ Fecha nacimiento: _____ Fecha: _____

Idioma primario: _____ Grado: _____ Edad: _____

Nombre escuela anterior: _____ Nombre distrito escolar anterior: _____

Es importante que sepamos de cualquier servicio especial que su hijo pueda haber recibido o programas en los que haya participado en una escuela anterior. Por favor proporciónenos la siguiente información para garantizar que su hijo reciba los apoyos necesarios.

Por favor marque todo lo siguiente que aplique para su hijo:

_____ Programa educativo para estudiantes superdotados y talentosos (GATE por sus siglas en inglés)

_____ Aprendiz de inglés (EL por sus siglas en inglés)

_____ Equipo de estudios para el estudiante (SST por sus siglas en inglés)

_____ Consejería

_____ Plan 504

_____ Plan educativo individualizado (IEP por sus siglas en inglés)

_____ Mi hijo no ha participado en ningún programa especial para apoyar su educación en su escuela anterior

¿Se le han administrado pruebas a su hijo por parte del psicólogo escolar para determinar la necesidad de intervenciones de educación especial? _____

Si ha contestado sí a la pregunta anterior, ¿cumplió su hijo los requisitos para recibir servicios de educación especial? _____

Por favor añada cualquier información adicional que usted piense que pueda resultarnos de ayuda para trabajar con su hijo durante este año escolar:

Firma de los padres/tutores _____ Fecha _____

03/2019.LGSDStudentServices

En cualquier escuela del distrito escolar o en cualquier actividad escolar, el distrito escolar de Lemon Grove prohíbe la discriminación, el acoso en general, la intimidación y el acoso escolar que estén basados en lo real o lo que pueda ser percibido en cuanto a la raza, el color, la ascendencia, el origen nacional, la nacionalidad, la etnia, la identificación con un grupo étnico, la edad, la religión, el estatus marital o parental, la discapacidad física o mental, el sexo, la orientación sexual, el género, la identidad de género o la expresión de género o cualquier asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o de la manera en que puedan ser percibidas. Coordinador de Título IX Edward Caballero ecaballero@lemongrovesd.net 619-825-5728 Oficial para el cumplimiento de la equidad Dr. Yolanda Rogers yrogers@lemongrovesd.net 619-825-5712