

\*\* ¿ESTÁ SU HIJO ACTUALMENTE EN INTERVENCIÓN TEMPRANA? SÍ \_\_\_ NO \_\_\_ CONDADO \_\_\_\_\_

**Formulario de registro de estudiantes del distrito escolar central de Wallkill**

Sólo para uso de oficina Student ID# \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DOB \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

El nombre del estudiante \_\_\_\_\_  
apellido primer nombre Segundo nombre

GÉNERO (marque uno)  M  F

SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (marque uno)  Sí  No [En caso afirmativo, proporcione el IEP]

ETNIA (marque uno)

- Hispano / latino
- No hispano / latino

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

CARRERA (marca uno)

- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
- Negro o afroamericano
- Blanco

Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

Idiomas hablados en casa \_\_\_\_\_

Idioma del estudiante \_\_\_\_\_

La habilidad del estudiante para hablar inglés es: (Marque uno)  Fluido  Bueno  Justo  De nada

Lugar de nacimiento del estudiante \_\_\_\_\_  
Ciudad Expresar

Papeles de custodia (marque uno)  Sí  No [En caso afirmativo, proporcione]

¿El estudiante comparte hogares?  Sí  No [En caso afirmativo, proporcione información en la tarjeta de emergencia]

Colocación en un hogar de acogida? (marque uno)  Sí  No

Nombre/dirección de la agencia \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

\*\* ¿El niño vive en alguna de las siguientes situaciones? (por favor, compruebe)

- viviendo en un refugio  vivir con parientes u otras personas debido a la falta de vivienda
- vivir en un motel/hotel/camping/automóvil/autobús/estación de tren/debido a la falta de vivienda adecuada
- vivir en una situación alternativa en espera de la colocación en cuidado de crianza permanente de la OCFS