



Migrant Education Program, Region IX

SERVING SAN DIEGO AND ORANGE COUNTIES

INDIVIDUAL STUDENT NEEDS ASSESSMENT

Evaluación Individual de las Necesidades del Alumno



Current Mother/Guardian (Last, First): _____

Student Information *Información sobre el/la estudiante* INA Initial Update School Year _____

Student <i>Alumno(a)</i>	Qualifying Info <i>Term/Periodo</i>	Fill With Parent Present (QAD -1 day)	
		QAD	EOE
Address <i>Dirección</i>	Date of Birth <i>Fecha de Nacimiento</i>		
Phone Numbers (2) <i>Números Telefónicos (2)</i>	Emergency Contact <i>Contacto de emergencia</i>		
	Name/ <i>Nombre</i>		
	Relation/ <i>Relación</i>		
	Number/ <i>Numero</i>		

Academic Information *Información académica*

Grade <i>Grado</i>	School/District <i>Escuela/Distrito</i>	Comments
Credit Deficient? <i>¿Le faltan Créditos?</i>	IEP/504	
Yes/ <i>Sí</i> No	Yes/ <i>Sí</i> No	
Testing Levels / <i>Niveles de Exámenes</i>		
ELA/Lectura y Escritura <input type="checkbox"/> Does not meet/ <i>No logra</i> <input type="checkbox"/> Nearly meets/ <i>Casi logra</i> <input type="checkbox"/> Meets/ <i>Logra</i> <input type="checkbox"/> Exceeds/ <i>Excede</i>		
Math/ <i>Matemáticas</i> <input type="checkbox"/> Does not meet/ <i>No logra</i> <input type="checkbox"/> Nearly meets/ <i>Casi logra</i> <input type="checkbox"/> Meets/ <i>Logra</i> <input type="checkbox"/> Exceeds/ <i>Excede</i>		

List of Migrant Services/*Servicios del Programa de Educación Migrante*

California law [AB1382 and EC 54443.1(d)] requires that each year parents be provided a list of services available to their children. The school district provides all children with a basic program as well as a wide range of supplemental services during the instructional day/year. The basic program includes instruction in language arts, math, science, social studies and physical education/health and visual and performing arts. Also, the school district provides special education for identified students. In addition to the basic program that is offered by the school district, Region IX Migrant Education provides the following supplemental services after the instructional day and during the summer and intersession: *La ley de California [AB1382 and EC 54443.1(d)] Requiere entregarle a cada padre una lista de los servicios disponibles para sus hijos. El distrito escolar proporciona un programa básico para todos los niños, así como una variada gama de servicios complementarios durante la instrucción diaria y anual. El programa básico abarca la enseñanza de lenguaje y lectura, matemáticas, ciencias, ciencias sociales, educación física, salud y bellas artes. El distrito escolar también brinda educación especial para los alumnos que han sido identificados. Además del programa básico que ofrece el distrito escolar, la Región IX del Programa de Educación Migrante ofrece los siguientes servicios suplementarios después del horario escolar, durante el verano e intersección:*

Individualized Learning Plan/ <i>Plan de aprendizaje individualizado</i>	
<input type="checkbox"/> Academic home visit <i>Visita académica al hogar</i>	<input type="checkbox"/> Parent Advisory Committee/Workshops <i>Concilio consejero de padres/talleres</i>
<input type="checkbox"/> Health referrals and information <i>Recomendación a servicios de salud e información</i>	<input type="checkbox"/> Monitoring of academic achievement progress <i>Monitoreo del progreso y logro académico</i>
<input type="checkbox"/> Health insurance information <i>Información de seguro médico</i>	<input type="checkbox"/> MESRP preschool program <i>Programa preescolar</i>
<input type="checkbox"/> Referral to community resources <i>Recomendación a recursos comunitarios</i>	<input type="checkbox"/> Educational advocacy <i>Servicios de enlace</i>
<input type="checkbox"/> Summer services <i>Servicios de Verano</i>	<input type="checkbox"/> Referral to tutoring <i>Recomendación a tutoría</i>
<input type="checkbox"/> Graduation check and transcript review <i>Revisión de créditos y clases para la graduación</i>	<input type="checkbox"/> Supplementary Reading <i>Lectura Suplementaria</i>
<input type="checkbox"/> Educational conferences <i>Conferencias educativas</i>	<input type="checkbox"/> District high school credit accrual programs <i>Programas del distrito para recuperación de créditos</i>

COE number: _____

_____ I have/understand documentation of how my student qualified for the program.
Tengo/entiendo la documentación sobre como califico mi estudiante para el programa
(If COE signer does not understand how the student qualified for MEP, notify recruiter.)

Permissions/Autorizaciones

_____ Transportation: My child has permission to use the transportation services provided by the Migrant Education Program, Region IX
Transportación: Mi hijo(a) tiene mi permiso de usar el servicio de transporte que provee el Programa de Educación Migrante Región IX

_____ In case of emergency: I give permission for MEP Reg IX personnel to authorize whatever medical attention is determined by a medical professional to be necessary for my student.
En caso de emergencia: Doy permiso al personal del MEP Reg IX para que autorice cualquier acción que los médicos consideren necesaria para dar atención médica a mi estudiante.

_____ Photo release: I give MEP Reg IX personnel permission to take photos/video of my student and for them to be interviewed by the media for the purpose of educating the community about the needs, activities and achievement of MEP Reg IX students.
Permiso para la Prensa: Doy mi consentimiento para que le tomen fotografías/video a mi estudiante y que lo/la entrevisten los medios de comunicación. Entiendo que esto ser para informar a la comunidad sobre las necesidades, actividades y logros educativos de los estudiantes del MEP Reg IX.

_____ The Family Education Rights and Privacy Act (FERPA) has been explained to me. I also hereby authorize the school district, Migrant Education Program Regional Office and the Department of Education to release, transfer, and receive all information on my child's education, support services, and health records for the purpose related to academic assessment, program services planning, and transfer of student records.
La Ley FERPA me ha sido explicada y autorizo al distrito escolar, la oficina regional del Programa de Educación Migrante y el Departamento de Educación para dar, transferir y recibir toda la información relacionada con la educación, servicios de apoyo, y reportes de salud de mi hijo/a con el propósito de evaluación académica, planeamiento de servicios, y transferencia de expedientes del alumno.

Health Concerns/ Problemas/Preocupaciones de salud (Medical, Dental, Vision, Mental)

Explain any medical condition/*Explique cualquier condición medica:* _____

If you student is taking a medical prescription explain use, doses and schedule for intake./*Si su estudiante esta tomando un medicamento por indicación media indique su uso, dosis y horario.* _____

Allergies/*Alergias:*

EpiPen/*Inyección de epinefrina*

Inhaler/*Inhalador*

Yes/Sí

No

Yes/Sí

No

Comments/*Comentarios*

In accordance with the state's COVID-19 shelter-in-place order and guidance, verbal agreement was obtained from the interviewee in lieu of signatures.

Parent Signature/*Firma del padre:* _____

Date/*Fecha:* _____

MEP Employee Signature/*Firma del personal de MEP:* _____

Date/*Fecha:* _____

Confidentiality Notice

- A copy of this document will be provided to parent or guardian upon request.
- A copy of this document should be kept in the students Cumulative File at their school site.
- This completed document containing student Personally Identifiable Information (PII) is to be archived at the Region IX MEP office and should not be disseminated other than the stipulations above.