

Solicitud de estudiante
Centro de Atención Familiar - Programa de Educación para Padres

Nombre estudiante: _____ ID estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Género: _____ Condado de residencia: _____

Dirección: _____ Apto.: _____ Cód. postal: _____

Teléfono estudiante: _____ Idioma primario: Inglés Español Otro

Nombre de padre, madre, tutor primario: _____ Relación: _____

Teléfono de padre, madre, tutor primario: _____ Idioma primario: Inglés Español Otro

Si se pide un intérprete para la comunicación de la(del) estudiante o padre, madre o tutor, ¿qué idioma?:

No es necesario intérprete Español Otro: _____

¿Vive con padre, madre, tutor primario? Sí No

Si contestó no, ¿dónde y con quién vive? _____

NOTA: Si la(el) estudiante está en cuidados de crianza temporal o tiene menos de 18 años y está viviendo con una persona adulta que no es la madre o el padre biológicos, presentar una copia del documento de custodia.

¿Está asistiendo a la escuela regularmente en este momento? Sí No Escuela actual: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Última fecha en la que asistió: _____

¿La estudiante está embarazada? Sí No Si contestó sí, fecha de parto: _____

Nombre de niña(o): _____ Fecha de nacimiento: _____

Ver información del otro lado sobre redacción de solicitud de estudiante (para completar antes de la entrevista de inscripción)

Firma de estudiante _____ Fecha _____

Firma de padre, madre, tutor _____ Fecha _____

Solo para uso del personal de la oficina (Office Use Only): If completed by staff: Name _____ Date _____

Redacción de solicitud de estudiante

Por favor, traiga la redacción completada a su entrevista de inscripción. No hay requisitos de longitud, pero cuanto más nos ayude a conocerle, mejor podremos decidir si nuestro programa es adecuado para usted. Puede completar esto en una hoja aparte, si quiere.

¿Por qué quiere venir al Centro de Atención Familiar?

Entrevista de inscripción

Estas preguntas son para dar una idea de lo que hablaremos en la entrevista de inscripción con la(el) estudiante y el padre, madre o tutor y qué evaluaremos para decidir el ingreso en nuestro programa:

1. ¿Por qué creen que el Centro de Atención Familiar les ayudará a lograr sus metas y alcanzar sus sueños o los de la(del) estudiante en su familia?
2. ¿Qué expectativas tiene para usted o tienen para la(el) estudiante? ¿Qué esperan de los maestros y otros miembros del personal de FCC?
3. ¿Por qué creen que usted o la(el) estudiante tendrá éxito en el Centro de Atención Familiar?
4. ¿Qué servicios o apoyos le han ayudado a usted o han ayudado a la(al) estudiante y qué nivel de éxito logró?