



Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES EN CUIDADO DE CRIANZA

### 1. Información del estudiante:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

### 2. Identificación del joven en cuidado de crianza # \_\_\_\_\_

### 3. Información del cuidador: Recurso/padre de crianza Pariente Hogar de crianza en grupo

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### 4. Trabajador social del condado:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### 5. Familia de crianza/ recursos:

Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Trabajador social de familias de crianza: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### 6. Derechos educativos:

Persona titular de derechos de educación: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Persona titular de derechos de educación: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### 7. Representante de la organización CASA:

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### 8. Oficial de libertad condicional:

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### 9. Información de la escuela anterior

Nombre de la escuela a la que asistió anteriormente: \_\_\_\_\_ Nombre del distrito Escolar: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Último año escolar al que asistió: \_\_\_\_\_

Nunca ha asistido a la escuela: \_\_\_\_\_

### 10. Expulsado: Si No Fecha de reintegración: \_\_\_\_\_

### 11. Servicios especiales: IEP 504 EL (Aprendiz de inglés)

Indique servicios recibidos:  Habla y lenguaje  RSP  SDC

**Advertencia:** No firme este formulario si alguna de las declaraciones es incorrecta, o estará cometiendo un delito castigado con una multa, prisión o ambas cosas. (Obtenido de la Declaración Jurada de Autorización del Cuidador [Declaración Jurada autorizada por la Parte 1.5 {Sección 6550} de la División 11 del Código de Familia de California] en "Enrolling Students Living in Homeless Situations" CDE, Sacramento, 1999).

\_\_\_\_\_  
Padre/tutor legal/joven no acompañado

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### RECORDS PROVIDED (OFFICE USE ONLY)

	YES	NO
Birth Certificate		
Immunizations		
IEP		
Agency Placement Forms		
Court Documents		