

DISTRITO ESCOLAR DE UPPER ADAMS HISTORIA EDUCATIVA PHLOTE

El distrito Escolar de Upper Adams se obliga a que todos los estudiantes, sin importar su origen étnico, o su idioma, reciban igual oportunidad de tener una educación de alta calidad. Para ayudar al distrito escolar a cumplir esta meta, por favor llene esta forma de la HISTORIA EDUCATIVA PHLOTE y regrésela tan pronto como le sea posible. Gracias.

Nombre del estudiante: _____
Nombre 2do. Nombre Apellido

1. ¿Dónde nació su hijo(a)?

Ciudad _____ Estado _____ País _____

2. ¿Cuándo entró su hijo(a) por primera vez a los Estados Unidos? _____

3. ¿Cuándo entró su hijo(a) por primera vez en Pensilvania? _____

4. ¿Cuántos años de escuela ha completado su hijo(a) en los Estados Unidos? _____

5. ¿En cuáles escuelas de los Estados Unidos su hijo(a) ha asistido?

6. ¿Ha asistido a otra escuela en otro país que no sea en los Estados Unidos? SI ____ NO ____

7. ¿Hasta qué año estudió su hijo(a) en ese país? _____

8. ¿Dónde estudió su hijo(a) en ese país?

9. ¿Puede su hijo(a) leer en Inglés? SI ____ NO ____

10. ¿Puede su hijo(a) leer en otro idioma? SI ____ NO ____

Si contestó SI, ¿en qué idioma? _____

11. ¿Fue su hijo(a) al Kinder? SI ____ NO ____

12. ¿Cuántos años reprobó su hijo(a)? _____

13. ¿Se saltó algún año de estudios? _____

14. ¿Ha faltado alguna vez el estudiante a la escuela durante un mes o mas de forma continuada?

SI ____ NO ____

Si contestó SI, ¿cuándo? _____ ¿En dónde? _____

15. ¿Ha recibido su hijo(a) servicios de Inglés como Segundo Idioma? SI ____ NO ____

Si contestó SI, ¿cuándo? _____ ¿En dónde? _____

16. ¿Ha recibido su hijo(a) educación bilingüe? SI ____ NO ____

Si contestó SI, ¿Cuándo? _____ ¿Dónde? _____

17. ¿Necesita los documentos en español? SI ____ NO ____

18. ¿Necesita que haya un intérprete de español en las reuniones? SI ____ NO ____

Nombre del Padre/Tutor _____

Firma _____ Fecha _____

Updated 9/8/2026