



# Geyserville Unified School District Forma De Equidad Del Estudiante

Fecha \_\_\_\_\_

**STUDENT'S LEGAL NAME**

GRADO ACTUAL

Apellido                      Primer Nombre                      Segundo Nombre                      Sexo: M/F/Non-Binario

Dirección para Correspondencia                      Ciudad                      Código Postal

Dirreccion de su Residencia                      Ciudad                      Código Postal

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

Ciudad                      Estado                      País

<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		
Mes	Día	Año

<b>VERIFICACIÓN</b> <i>(Uso de Oficina)</i>	
Evidencia	Iniciales

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE:** *Para determinar elegibilidad para servicios de apoyo estudiantil adicionales, responda lo siguiente:*

¿Algún padre / guardián del hogar ha trabajado como trabajador de temporada o la agricultura?  
 No     Si     Hijo/a ya inscrito en laPrograma Educación Migrante.

Cuando entró a los EE.UU.	Mes / Día / Año
Quando entró a la escuela en EE.UU.	Mes / Día / Año
Quando entró a la escuela en CA	Mes / Día / Año

**INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ANTERIOR:**

**¿QUÉ ES LA ETNICIDAD DE SU HIJO/A?**  
Hispano o Latino    No es Hispano o

Latino  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Escuela Anterior

**¿CUÁL ES LA RAZA DE SU HIJO/A?** *(Por favor, marque hasta cinco categorías raciales)*

\_\_\_\_\_  
 Dirección                      Ciudad                      Estado

- Afroamericano    Guamanian    Otro Asiatico     Otro Isleño Pacífico
- Indio Asiatico    Cambodian    Chinese    Japonés
- Filipino    Hawaiano    Hmong    Tahitiano
- Koreano    Laosiano    Samoano
- Vietnamita    Blanco    Indio Americano o Nativo de Alaska

\_\_\_\_\_  
 Teléfono                      Grado

¿Alguna vez ha estado inscrito en el Distrito Escolar Unificado de Geyserville?

En caso afirmativo: año \_\_\_\_\_ escolar \_\_\_\_\_.

**ENCUESTA DEL IDIOMA:**

El Código de Educación de California requiere que las escuelas determinen los idiomas que cada alumno habla en el hogar. Esta información es esencial para que las escuelas ofrezcan instrucción significativa a todos los estudiantes. Se solicita su cooperación para ayudarnos a cumplir con este importante requisito. **Por favor, responda a cada una de las siguientes preguntas:**

1. ¿Cuál idioma/dialecto aprendió su hijo/a cuando él/ella primero comenzó a hablar? \_\_\_\_\_
2. ¿Qué idioma/dialecto usa su hijo/a más frecuentemente en la casa? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma/dialecto usa usted más seguido para hablarle a su hijo/a? \_\_\_\_\_
4. ¿Nombre el idioma/dialecto que hablan más seguido los adultos en casa? \_\_\_\_\_
5. ¿Le han administrado a su hijo/a la prueba CELDT (Prueba de Desarrollo del Idioma Inglés de California) o la prueba de ELPAC (Evaluaciones de Dominio del Idioma Inglés de California)?    Si    No    No sé.

Por favor envíen a casa las cartas/reportes en:    Inglés    Español    Necesitaré un intérprete para las juntas y conferencias

**FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN**

**FECHA**