

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

Servicios Especiales

FECHA _____ / _____ / _____

SUPERINTENDENTE _____

NOMBRE _____ SEXO _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____
NOMBRE SEGUNDO APELLIDO

ESCUELA _____ GRADO _____ MAESTRO/CONSEJERO _____

PADRES/GUARDIÁN _____ IDIOMA HABLADO EN CASA _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO (C) _____ (T) _____

STATUS: RESIDENTE _____ MATRÍCULA _____ OTRO _____

Verificar, según corresponda:

√	RAZA	√	IDIOMA	√	GUARDIÁN LEGAL
	Indio Americano y Nativo de Alaska		Inglés		Padre Natural
	Asiáticos/Isleños del Pacífico		No Inglés		Madre
	Negro		No verbal		Padre
	Hispánico				Otro:
	Blanco				
	Otro:				

MOTIVO DE REFERENCIA _____

¿Cuáles son los puntos sobresaliente del estudiante? _____

¿Que motiva al estudiante? ¿Qué es lo que le interesa? _____

¿Cuáles son las condiciones en las que el estudiante trabaja mejor? _____

¿Hay problemas de conducta que interfieren con el aprender? Si es así, por favor describa _____

¿Cuales son los refuerzos que funcionan mejor con este estudiante? _____

