



Verificación del Calendario Escolar

Debe ser completado para cada niño(a) 5 años de edad y mayor que atiende a la escuela, incluyendo kindergarten
Incluya un calendario del ciclo escolar para los niños que están "On Track" y un calendario de vacaciones para los que están en horario tradicional

INFORMACIÓN DEL CALENDARIO ESCOLAR 2009-2010 SOLAMENTE

Nombre del padre: _____

de ID de Familia: _____

▶ NIÑO/A #1:	Edad:	Grado:	Escuela es: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada
▶ Si es privada: <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Otro: _____ ▶ Si es publica, Distrito: <input type="checkbox"/> Hawthorne <input type="checkbox"/> Inglewood <input type="checkbox"/> Lennox <input type="checkbox"/> Torrance <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> LAUSD (circule uno): Tres Ciclos Cuatro Ciclos <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Track/Ciclo (circule uno): A B C D Clase Empieza _____ am/pm y Termina _____ am/pm ▶ Escuela tiene día mínimo: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, cual es el día mínimo: L M M J V Clase empieza _____ y termina _____			
Nombre de la escuela: _____ # de teléfono: _____			
Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____			
▶ ¿Atiende el niño/a a la escuela y recibe cuidado en el mismo establecimiento? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, las horas académicas son: clase empieza: _____ clase termina: _____			
▶ NIÑO/A #2:	Edad:	Grado:	Escuela es: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada
▶ Si es privada: <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Otro: _____ ▶ Si es publica, Distrito: <input type="checkbox"/> Hawthorne <input type="checkbox"/> Inglewood <input type="checkbox"/> Lennox <input type="checkbox"/> Torrance <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> LAUSD (circule uno): Tres Ciclos Cuatro Ciclos <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Track/Ciclo (circule uno): A B C D Clase Empieza _____ am/pm y Termina _____ am/pm ▶ Escuela tiene día mínimo: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, cual es el día mínimo: L M M J V Clase empieza _____ y termina _____			
Nombre de la escuela: _____ # de teléfono: _____			
Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____			
▶ ¿Atiende el niño/a a la escuela y recibe cuidado en el mismo establecimiento? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, las horas académicas son: clase empieza: _____ clase termina: _____			
▶ NIÑO/A #3:	Edad:	Grado:	Escuela es: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada
▶ Si es privada: <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Otro: _____ ▶ Si es publica, Distrito: <input type="checkbox"/> Hawthorne <input type="checkbox"/> Inglewood <input type="checkbox"/> Lennox <input type="checkbox"/> Torrance <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> LAUSD (circule uno): Tres Ciclos Cuatro Ciclos <input type="checkbox"/> Tradicional <input type="checkbox"/> Track/Ciclo (circule uno): A B C D Clase Empieza _____ am/pm y Termina _____ am/pm ▶ Escuela tiene día mínimo: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, cual es el día mínimo: L M M J V Clase empieza _____ y termina _____			
Nombre de la escuela: _____ # de teléfono: _____			
Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____			
▶ ¿Atiende el niño/a a la escuela y recibe cuidado en el mismo establecimiento? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, las horas académicas son: clase empieza: _____ clase termina: _____			

▶ Firma del Padre: _____

Fecha: _____