

# INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Conroe Independent School District

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

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ # de Identificación: \_\_\_\_\_

---

Circule sí o no:

Ha asistido a una escuela de Conroe ISD antes? ----- Sí No  
Si sí, nombre y grado de la última escuela de CISD que asistió:  
Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Ha reprobado (repetido) grado?----- Sí No  
Si su respuesta fue sí, cual grado? \_\_\_\_\_

---

Ha recibido su hijo(a) alguno de los siguientes servicios?

educación especial, incluyendo terapia del discurso ----- Sí No

programa especial de lectura o matemáticas ----- Sí No

programa migratorio ----- Sí No

programa bilingüe/inglés como segunda lengua ----- Sí No

estudiante talentoso ----- Sí No

sección 504 ----- Sí No

Dyslexia ----- Sí No

Exámenes u otros documentos académicos pueden ser requeridos para que su hijo(a) califique en alguno de los programas especiales que Conroe Independent School District ofrece.