

Complete esta forma si aplica a su estudiante.

**Distrito Escolar de Weber  
ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN EL HOGAR**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si el idioma natal no es el inglés:

Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar el estudiante? \_\_\_\_\_

Qué idioma es el que más se habla en casa? \_\_\_\_\_

Qué idioma es el que habla más a menudo el estudiante? \_\_\_\_\_

Qué idioma prefiere cuando se comunice con usted la escuela? \_\_\_\_\_

A qué idioma está expuesto más a menudo el estudiante? \_\_\_\_\_

Cuál fue el primer año del estudiante en una escuela de los Estados Unidos (si no ha entrado desde jardín de infantes)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres/Guardianes

Complete esta forma si aplica a su estudiante.

**Distrito Escolar de Weber  
INFORMACION MÉDICA**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si su hijo/a ha sido diagnosticado/a con una condición médica de la cual la escuela necesita saber, por favor indique la condición o enfermedad

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La condición de la salud de mi estudiante puede requerir procedimientos de asistencia médica rutinarios o de emergencia y requiere un plan de salud en la escuela. ( ) Si

Si su hijo/a está tomando medicamentos de los cuales la escuela necesita saber, por favor describa el medicamento.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres/Guardianes

Complete esta forma si aplica a su estudiante.

**Distrito Escolar de Weber  
SERVICIOS ESPECIALES**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Si su hijo/a está recibiendo asistencia especial, por favor indique debajo.

\_\_\_\_\_ Recurso (Resource)

\_\_\_\_\_ Otros servicios de educación especial

\_\_\_\_\_ Acomodaciones 504

\_\_\_\_\_ Otros servicios especiales (por favor describa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres/Guardianes

***Cláusula de divulgación del Seguro Social***

Para que el Distrito Escolar de Weber pueda cumplir los requisitos y recibir fondos monetarios substanciales para la Carrera y Educación Técnica (CTE), es necesario obtener el número de Seguro Social (Social Security) de cada estudiante. Estos fondos provienen del Acta de Educación Vocacional y Técnica Carl D. Perkins de 1998 y de dólares "sumativos" del estado. Estos números de Seguro Social se usan independientemente sin relacionarlos con los nombres de los estudiantes, para verificar la efectividad de los programas de Carrera y Educación Técnica (CTE) durante y después de la educación de k-14 (jardín de infancia a 14 años) del estudiante.

FERPA protege la privacidad del historial educativo del estudiante y requiere que las escuelas disminuyan el uso de los números de Seguro Social de los estudiantes. Los números de Seguro Social deben ser recopilados únicamente para los propósitos del proceso de información del estudiante, empleo, informes estatales y federales, y para satisfacer otros compromisos legales. El Distrito Escolar de Weber no deberá exponer los números de Seguro Social del estudiante en listas públicas de grados, listas de estudiantes de la clase, tarjetas de identificación del estudiante, directorios estudiantiles, o en cualquier otra forma a menos que haya autorización específica o sea requerida por ley.