



Huntington Beach City School District
Enlace de Aprendizaje
Formulario de Inscripción



Información de los padres o tutores:
 Nombre del encargado principal: _____
 Nombre del encargado secundario: _____
 Dirección de correo electrónico: _____ @ _____
 Dirección: _____
 City: _____ Zip Coda: _____ Pone Nombre: _____

Idioma Principal:
 inglés español Otro (*Por favor especificar*)

Recursos que les gustaría más información:

<input type="checkbox"/> Educación para adultos	<input type="checkbox"/> Prevención Del abuso infantil /Tratamiento	<input type="checkbox"/> Educación Infantil
<input type="checkbox"/> Consejería/Salud Mental/Emociones	<input type="checkbox"/> Cuidado Dental (gratis y a bajo costo)	<input type="checkbox"/> Drogas/Alcoholismo/Tabaco/Adicciones
<input type="checkbox"/> Planificación Familiar /Embarazo	<input type="checkbox"/> Cuidado de la salud/ médico	<input type="checkbox"/> Bibliotecas
<input type="checkbox"/> Programas Del Idioma Inglés	<input type="checkbox"/> Recursos para padres	<input type="checkbox"/> Auto ayuda/Grupos de apoyo
<input type="checkbox"/> Juventud/Recreación/Actividades		
<input type="checkbox"/> Otro (<i>por favor especificar</i>) : _____		

Divulgación de la información del niño:

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del niño /en trabajos Del sitio web o en publicaciones del Distrito
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Foto del niño en el sitio web o en publicaciones Del Distrito
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pperiódico / Televisión

Información del hijo: Por favor indique la siguiente información acerca de su hijo(os)

Nombre	Apellido	M/F	Edad	Fecha de Nacimiento

Nombre de la guardería y/o del pre-escolar al que su hijo asiste _____
 ¿Su hijo ha sido observado con tener necesidades y / o inquietudes especiales? (Por ejemplo: lenguaje, OT, PT, etc.)? Sí no
 ¿Cómo se enteró acerca del enlace de aprendizaje? amigo correo electrónico sitio web comunicado de la escuela otro _____

Firma del padre o tutor _____ **Fecha** _____