NEWBURGH ENLARGED CITY SCHOOL DISTRICT

Mrs. Andrea Moriarty
Registrar

Office of Registration
(845) 568-6670

Solicitud para la Escuela del Programa de Lenguaje Dual

Este año los estudiantes del Programa en Dos Lenguas serán entrevistados y seleccionados antes del proceso de colocación de la lotería de Kindergarten. Esta solicitud se aplica sólo a aquellos candidatos que buscan la participación en el Programa en Dos Lenguas que se ofrece en las escuelas de Temple Hill, Vails Gate y Fostertown.

Escuela de Preferencia: _____ Fostertown _____ Temple Hill _____ Vails Gate

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Residencial: _____

Número de Teléfono: (_____) _____-_____

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____

Por
Género: M F Idioma dominado por el estudiante: **INGLES** **ESPAÑOL**
Idioma hablado en el hogar: **INGLES** **ESPAÑOL**

Información Pre-escolar: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Maestro/a: _____

Cuestionario para Estudiantes

Por favor curcular la categoría que mejor describe a su hijo/a:

Habla oraciones completas	Siempre	Raramente	Nunca
Trabaja bien de forma independiente	Siempre	Raramente	Nunca
Trabaja bien con múltiples adultos	Siempre	Raramente	Nunca
Dibuja independientemente	Siempre	Raramente	Nunca
Maneja cambios bien	Siempre	Raramente	Nunca
Es tranquilo y tímido	Siempre	Raramente	Nunca
Adquiere nuevas habilidades rápidamente	Siempre	Raramente	Nunca
Tiene iniciativa propia	Siempre	Raramente	Nunca
Le gusta nuevos retos	Siempre	Raramente	Nunca
Está dispuesto a asumir un riesgo	Siempre	Raramente	Nunca
Tiene confianza	Siempre	Raramente	Nunca
Es creativo	Siempre	Raramente	Nunca

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____

Por favor envíe este formulario en o antes del martes, 12 de diciembre de 2017 con su escuela de preferencia a: **Office of Registration – Mrs. Andrea Moriarty, 124 Grand Street, Newburgh, New York 12550.**