



CUSD Learning Link Formulario de Registración

Año Escolar 2023-2024



Información de los padres

Nombre de la Madre: _____ Nombre del padre: _____
 Numero de teléfono # _____ Numero de teléfono # _____
 Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____
 Estado civil: _____ Tamaño familiar # _____
 Domicilio: _____ Código Postal _____

Idioma Primario:

inglés español cantonés coreano
 mandarina vietnamés otro

Etnicidad/Raza del Niño:

Indio Americano/ Nativo de Alaska Asiático
 Afroamericano/ Negro Hispano o Latino Blanco

Idioma Primario:

inglés español cantonés coreano
 mandarina vietnamés otro

Etnicidad/Raza del Niño:

Indio Americano/ Nativo de Alaska Asiático
 Afroamericano/ Negro Hispano o Latino Blanco

Elija las siguientes situaciones de vivienda que se aplican al estudiante:

- Viviendo en su propia casa, casa alquilada o apartamento (una sola familia)
 - Viviendo en un refugio
 - Viviendo en un hotel o motel
 - Viviendo en un terreno para campar, parque o carro
 - Esperando colocación en cuidado de crianza
 - Comparte una casa/apartamento con otros debido a dificultades económicas
 - Viviendo bajo otras circunstancias (Por favor explique)
- _____
- _____

Elija una ubicación de Learning Link:

Ubicación:

- Hidden Hills Lu Ma Mi Ju Vi
- San Juan 8:00-10:30 11:00-1:30

Información del Niño: Enumere la siguiente información sobre sus hijos:

Primer Nombre/Sobrenombre	Apellido	M/F	Edad	Fecha de Nacimiento
Niño:				
Niño:				
Niño:				

Nombre de la guardería y/o preescolar a la que asiste su hijo: _____

¿Alguna vez su hijo ha sido visto por necesidades especiales y/o preocupaciones?(ej. Habla, OT, PT, etc.) Si No
 Si es así, ¿esta recibiendo servicios? (por favor especifique)

¿Existe alguna inquietud medica de la que nuestro personal deba estar al tanto? Si No Si es así, por favor especifique:

¿Tiene alguna inquietud sobre el desarrollo, la nutrición, o cualquier otra cosa en la que podamos ayudar a su hijo? Si No
 Si es así, por favor especifique:

¿Como se entero del Learning Link? _____

Firma del Padre o Guardián _____

Fecha _____



CUSD Learning Link

Formulario de Registración

Año Escolar 2023-2024



Encuesta De Interes/Necesidades De La Familia

Meta personal o familiar con el cual el programa le pueda asistir:

Me gustaría información acerca de lo siguiente:

- Educación para Adultos
 - Oficios Básicos
 - Entrenamiento Vocacional
 - GED
 - Cursos Académicos
- Violencia Doméstica/Víctima/Abuso de Adulto
- Prevención de Abuso Infantil & Tratamiento
- Educación Infantil
- Consejería/Salud Mental/Emociones
- Cuidados Dentales (gratis & bajo costo)
- Droga/Alcohol/Tabaco/Adicciones
- Asistencia de Emergencia
 - Comida
 - Ropa
 - Utilidades
- Planificación Familiar/Embarazo
- Atención de Salud/Médica
- Viviendas
- Bibliotecas
- Asuntos Alimenticios
- Programas de Inglés
- Recursos para Padres
- Grupos de Ayuda/ Ayuda Personal
- Recursos Antipandillas Juveniles
- Jovenes/Recreación/Actividades