

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GRADO	TRIMESTRE	AÑO	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DE LA ESCUELA		DISTRITO ESCOLAR			EDAD

Inscripción y asistencia

¿Está el niño/joven inscrito y asistiendo a la escuela? Sí No

Razón por la que no asiste:

Estatus:

Suspendido actualmente: Sí No

Historial de suspensiones: Sí No

Asistencia actual:

Conducta actual:

Otra información de la escuela:

¿Se han hecho esfuerzos para que el niño/joven pueda permanecer en la misma escuela? Sí No N/A

Esfuerzos realizados:

Descripción del plan o razón por la que no se desarrolló un plan:

Durante los últimos seis meses de colocación, ¿ha habido un cambio de escuela? Sí No

Fecha de terminación de inscripción:

Motivo del cambio:

Estatus de terminación:

¿Existe un plan para el transporte a la escuela? Sí No

Proporcionado por:

Descripción del plan o razón por la que no se desarrolló un plan:

Progreso del niño/joven

¿El niño/joven está logrando progresos académicos? Sí No

Comentarios:

GPA:

Desempeño actual:

¿Se ha desarrollado un plan para ayudar al niño/joven a obtener los créditos necesarios para alcanzar metas académicas? Sí No N/A

Plan para obtener créditos para estudiante de preparatoria:

Descripción del plan o razón por la que no se desarrolló un plan:

¿El progreso del niño/joven en la escuela se ha visto afectado de manera adversa por problemas físicos, sociales, emocionales o de salud mental?

Sí No

Comentarios:

¿Hay servicios educativos recomendados que no se estén proporcionando? Sí No

Comentarios:

Para los grados 9 a 12, ¿existe preparación para la educación posterior a la preparatoria? Sí No N/A

Plan para el joven:

Comentarios:

Educación especial

¿El niño/joven tiene necesidades de educación especial? Sí No No evaluado

Detalles de apoyo:

Comentarios:

¿El niño/joven tiene un IEP? Sí No

Fecha de inicio:

Fecha de revisión:

Fecha de terminación:

Resumen de servicios:

¿El niño/joven tiene un plan de Sección 504? Sí No

Fecha de inicio:

Fecha de revisión:

Fecha de terminación:

Resumen de servicios:

Resultados de examen estatal estandarizado

Matemáticas:

Lectura:

Ciencias:

Escritura:

Solicitud de registros escolares

REGISTROS ESCOLARES Y DISTRITALES SOLICITADOS A:

FECHA DE SOLICITUD

FECHA DE RECEPCIÓN

Derivación

DERIVADO A:

FECHA DE DERIVACIÓN

Responsabilidad por toma de decisiones educativas

¿Quién será responsable de la toma de decisiones educativas regulares del día a día?

Nombre:

Rol:

¿Quién será responsable de la toma de decisiones sobre necesidades de educación especial?

Nombre:

Rol:

¿Se ha identificado una necesidad de un enlace educativo? Sí No

Razón por la que se requiere:

Fecha de identificación:

Nombre del enlace educativo:

Parentesco con el joven:

Visita de salud y seguridad

FECHA DEL ÚLTIMO CONTACTO CARA A CARA CON EL NIÑO/JOVEN