



compassion
network
Outreach of CITYSER>E

¡BOOST! Hoja de admisión de ayuda con la tarea

Fecha: _____

Nombre de estudiante: _____ Apodo (opcional): _____

Género: Varón Hembra Edad: _____ Grado: _____

Nombres de padre(s): _____

El ingreso familiar: _____ por mes por año

Número del teléfono: _____ Email: _____

Otro teléfono: _____

La dirección física: _____

Idioma principal de los padres: _____

Escuela a la que asiste el estudiante: _____

Grado actual: _____ Maestro/a actual: _____

¿Con qué temas necesita ayuda el estudiante? inglés/escritura mates lectura

¿Cuál es el primer idioma del estudiante? español farsi mandarín otra

¿El estudiante ha tenido ayuda con la tarea antes? sí no

En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Se aplica alguna de las siguientes acciones a su hijo/a?: IEP 504 Plan asistir a la clase de intervención

Detalles: _____

¿Tiene su hijo/a alergias alimenticias? sí no En caso afirmativo, especifique:

¿Cómo podemos ayudar mejor a su hijo con su tarea? ~ ¿Con qué necesita más ayuda?
