

color, credo o origen

Inicial

Aprendiendo el Idioma Ingles?

Idioma (ESL)? _____

(MM/AA)

.....
1 a la Escuela

No	Fecha de Nacimiento

Irasta Padres de Acogido
GUARDIAN

educacion _____

8. Indique con un número el total de años que su hijo(a) lleva inscrito en una escuela: _____



Bay Shore Union Free School District

DISTRICT ADMINISTRATIVE OFFICES

75 WEST PEACOCK AVENUE, BAY SHORE, NEW YORK 11706

Phone: (631) 968-1112 Fax: (631) 968-4131

11/6/2020

11/6/2020

Dear Mr. [Name],

Reference is made to your letter of [Date] regarding [Subject].

As a result of the [Action], [Details].

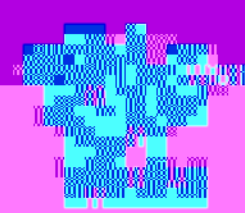
Very truly yours,

[Signature]

[Additional text in the body of the letter, possibly a second paragraph or a closing statement.]

[Text at the bottom of the letter body, possibly a footer or a reference to another document.]

[Text at the bottom of the page, possibly a footer or a reference to another document.]



11/6/2020

DISTRITO ESCOLAR DE BAY SHORE

OFICINA DE SERVICIOS ESPECIALES
75 WEST PERKAL STREET, BAY SHORE, NY 11706
PHONE (631) 968-1232 FAX (631) 928-1281

Russell Endes, Ph.D.
Executive Director

Fecha _____

del caso _____

DATOS DEL DESARROLLO SOCIAL Y FISICO

NOMBRE _____ GRADO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

NOMBRE DEL PADRE _____ NOMBRE DE LA MADRE _____

TELEFONO EN EL TRABAJO _____ TELEFONO EN EL TRABAJO _____

PERSONA QUE ANOTO LOS DATOS _____ PERSONA QUE PROPORCIONO LOS DATOS _____

¿Cual es el estado de salud de su hijo en este momento? (sea preciso de alguna dolencia con resistencia, tema