

Junta Sección 504 Aportaciones de los Padres/Guardian

Estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

¿Quién tiene la autoridad legal para tomar decisiones académicas para este niño?

¿Con quién vive este estudiante? _____

Por favor responda a las preguntas que usted crea podrían ayudar al equipo 504.

¿Cuáles son algunas de las habilidades de su hijo? _____

¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela? _____

Por favor describa el comportamiento de su hijo en el hogar. _____

¿Ha habido cambios importantes dentro de la familia durante los últimos 3 años?

¿Tiene alguna inquietud con respecto a la experiencia de su hijo en la escuela? _____

¿Inicialmente, cómo se enteró de este problema? _____

¿Qué cree que esté causando este problema? _____

¿A qué hora se acuesta su hijo en la noche? _____

¿Normalmente desayuna su hijo? _____

¿Cuál es la mejor estrategia de redirección a la que responde su hijo? _____

¿Ha mencionado su hijo algo acerca de problemas en la escuela? De ser así, ¿cómo se siente él/ella acerca del problema?

Historial de la Salud

Describa por favor cualquier enfermedad grave, accidentes y hospitalizaciones. _____

¿Tiene su hijo algún problema de salud física, incluyendo alergias?

¿Está recibiendo su hijo servicios de otra agencia? _____

¿Actualmente está tomando medicinas su hijo? De ser así, por favor anótelas. _____

¿Causa efectos secundarios esta medicina? _____

Por favor indíquenos cualquier cosa que usted crea pudiera ayudar a planear el triunfo de su hijo en la escuela. _____
