|  |
| --- |
| **Nombre del distrito escolar:** |
| **Dirección del distrito escolar:** |
| **Persona de contacto del distrito escolar/N.º de teléfono:** |

# Hoja de datos administrativos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE** | | | | |
| Nombre completo: | | N.º de Id. escolar: | Id. de SAS: | |
| Fecha de nacimiento: | | | Edad: | Nivel/Grado: |
| Idioma principal: |  | Idioma de instrucción: | |  |
| Dirección: | | Género:    Masculino    Femenino   No binario | |
| Teléfono del hogar: | |
| Si tiene 18 años o más: | Actúa en su propio nombre | Tutor designado por el tribunal: | |  |
|  | Toma de decisiones compartida | Toma de decisiones delegada | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR** | |
| Nombre: | Vínculo con el/la estudiante: |
| Dirección: | |
| Teléfono del hogar: | Otro teléfono: |
| Idioma principal de padre/madre/tutor: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR** | |
| Nombre: | Vínculo con el/la estudiante: |
| Dirección: | |
| Teléfono del hogar: | Otro teléfono: |
| Idioma principal de padre/madre/tutor: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA REUNIÓN** | |
| Fecha de reunión: | Tipo de Reunión: |
| Próxima reunión de revisión anual programada: | Próxima reunión de reevaluación de tres años programada: |

**INFORMACIÓN DE LA ESCUELA ASIGNADA: (complete después de que se haya realizado una colocación).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la escuela: | Teléfono: | |
| Dirección: | | |
| Persona de contacto: | Función: | Teléfono: |
| Colocación con costo compartido: | No   Sí En caso afirmativo, especifique la agencia: | |

Después de una reunión, adjunte a un IEP, una Enmienda del IEP o un Formulario de evaluación extendida.