Adams 14 Servicios para los Súper Talentosos e Inteligentes
Forma de Aplicación para Acceso Temprano

Fecha: _____

Aplicando para Acceso Temprano: Kinder _____ Primer Grado _____

Nombre del estudiante: _____
Apellido Nombre Iniciales
Fecha de Nacimiento (M/D/Año): _____ Sexo: M F

Etnicidad: Indígena Americano o Nativo de Alaska Asiático o Isleño del Pacifico
Negro, no Hispano Blanco, no Hispano

Habilidades del Idioma: no Inglés algo de Inglés la mayor parte Inglés Inglés únicamente

Otro idioma _____

Idioma principal hablado en el hogar_____

Padre/Guardián Nombre: _____
Apellido Primero Segundo (iniciales)

Dirección: _____

Ciudad_____ **Estado**_____ **ZIP** _____

Teléfono del Hogar_____**Teléfono del Trabajo** _____

Teléfono Celular _____

Email _____

¿Está el estudiante en pre-escolar actualmente? ☐Si ☐ No

Nombre del pre-escolar_____ Profesor actual _____

Escuela que va y que le pertenece: _____