

Distrito Escolar de Anchorage
Cuestionario de Preescolar
Año Lectivo 2024-2025
Kínder a 3.^{er} grado

Nombre legal del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿En qué tipo de centros recibió su hijo atención temprana entre los 3 y los 5 años?

(Por favor, marque **todos** los que se apliquen)

- ASD Preescolar (Educación General o Educación Especial)
- Preescolar en otro distrito escolar de Alaska
- Preescolar en un distrito escolar fuera del Estado
- Head Start (RurALCAP, Cook Inlet Native, CCS, KCI, or Other Head Start Program)
- Centro preescolar privado
- Guardería
- Cuidado de los Padres o tutor legal
- Otro: _____

Si su niño asistió a un preescolar del ASD, uno de otro distrito escolar de Alaska, a uno de un distrito escolar fuera del estado, a un Head Start o a uno privado, por favor continúe.

2. ¿Cuántos años asistió su hijo a un centro de educación infantil o preescolar? (escoja uno)

- Menos de 1 año
- 1-2 años
- 2 años o más

Firma de los Padres: _____

Fecha: _____

ASD Front Office Staff Only**File in CUM**

Front office staff enter this information into Q upon new student enrollment.