



Distrito de la Unión Escolar Saugus
Formulario de Interés para la Doble
Inmersión Lingüística



Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela Zonal: _____ Nivel escolar para el ciclo escolar 2019/20: _____

Hermanos: _____ Edad: _____

Hermanos: _____ Edad: _____

Nombre de padre o tutor legal: _____

Domicilio: _____

Números telefónicos/móvil: _____ correo electrónico: _____

Idioma que se habla en el hogar: _____

¿Necesita su hijo algún ajuste especial en lo que le podamos ayudar? (Por favor explique al siguiente)

Comentarios/preguntas:

Por favor tome nota: Padres/tutores son los responsables de transportar al alumno antes y después de escuela.