



**RECORD OF PRIOR SCHOOL PROGRAMS AND SPECIAL SERVICES**

Student Name:			ID #
School:	Grade:	Teacher:	
Relationship to student:	Mother	Father	Guardian Other (Specify)

If your child is registering in the Chula Vista Elementary School District for the first time:

- Does your child have a current IEP (Individualized Education Plan)?  
 Yes *If yes, please attach a copy of the most current IEP*  
 No
- Does your child have a current 504 Plan (Accommodations for Specific Disabilities)?  
 Yes *If yes, please attach a copy of the most current 504 Plan*  
 No

**Special Education Program**

(Please check boxes that apply, or *None of the above* to indicate that none apply).

- Speech/Language Therapy
- RSP (Resource Specialist Program)
- Special Education Special Day Class
- Specialized Behavioral Support (ABA, 1:1 Aide, NPS, etc.)

**Other Instructional Programs**

- Reading Support Program
- Gifted and Talented Education (GATE)
- Other Instructional Program Support \_\_\_\_\_

None of the above

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_ Phone (Cell): \_\_\_\_\_



# DISTRITO DE ESCUELAS PRIMARIAS CHULA VISTA

84 EAST J STREET • CHULA VISTA, CALIFORNIA 91910 • 619 425-9600

## HISTORIAL DE PROGRAMAS Y SERVICIOS EDUCATIVOS ESPECIALES PREVIOS

Nombre del Estudiante:			ID #
Escuela:	Grado:	Maestro:	
Parentesco con el estudiante:	Madre	Padre	Tutor Otro (Indique)

Si está inscribiendo a su niño en el Distrito de Escuelas Primarias de Chula Vista **por primera vez** :

1. ¿Tiene su hijo/a un "IEP" actual (Plan de Educación Individualizada)?

Sí *Si la respuesta es sí, por favor anexe una copia del IEP más reciente.*

No

2. ¿Tiene su hijo/a un Plan 504 actual (para adaptaciones por ciertas discapacidades)?

Sí *Si la respuesta es sí, por favor anexe una copia del Plan 504 más reciente.*

No

### Programa de Educación Especial

(Marque las casillas que correspondan, o *Ninguno de los anteriores* para indicar que ninguno).

Terapia de Habla y Lenguaje

RSP (Programa de Especialistas en Recursos)

Clase de Educación Especial

Apoyo Especializado para el Comportamiento (ABA-Análisis Aplicado del Comportamiento; Asistente 1 a 1; NPS-Escuela No Pública; etc.)

### Otros Programas Educativos

Programa de apoyo en lectura

Educación para Dotados y Talentosos (GATE)

Otro programa de apoyo educativo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ninguno de los anteriores

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_