



"Every child, every chance, every day."

Santa Barbara Unified School District

720 Santa Barbara Street, Santa Barbara, CA 93101 Phone 805-963-4338, TDD 805-966-7734, Fax 805-963-1877
www.sbunified.org

Formulario de Inscripción: Programas para Padres

Información de los padres

Nombre y apellido de la madre: _____

Número de teléfono de la madre: _____

Nombre y apellido del padre: _____

Número de teléfono del padre: _____

¿A cuál programa asiste?

- Padres Adelante
- Latino Literacy
- PIQE
- Nurturing Parent
- HIPPY
- Parent Project
- FLA
- PIDA

Otro: _____

¿En qué escuela recibe las clases?:

- Adams
- Adelante
- Cleveland
- Franklin
- Harding
- McKinley
- Monroe
- OAS
- Peabody
- Roosevelt
- Santa Barbara Charter
- SB Community Academy
- Washington
- SB Jr. High
- La Cumbre Jr. High
- La Colina Jr. High
- Goleta Valley
- SBHS
- Alta Vista
- La Cuesta
- SMHS
- DPHS
- Child Development Department

Nombre del niño(a)	Fecha de nacimiento	Edad	Escuela	Grado
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

- 1. ¿Cuál es su raza/origen étnico?** *Favor de marcar uno o todos los que apliquen:*
 Latino/a Afroamericano Indio americano Asiático Filipino
 De las islas del Pacífico Blanco Otro: _____
- 2. ¿Está usted empleado?** *Favor de marcar uno o todos los que apliquen*
 Tiempo Completo Tiempo Parcial Ama de casa Desempleado
 Jubilado Discapacitado Prefiero no revelar esta información
 Ocupación: _____
- 3. ¿Quién le ayuda a criar a sus hijos?** *Favor de marcar uno o todos los que apliquen:*
 Mi esposa/compañera Soy padre/madre soltero/a Mis madres/familiares
 Mi hijo/a mayor Otros: _____
- 4. ¿Qué idioma habla la mayor parte del tiempo en la casa ?** *Favor de marcar uno:*
 Inglés Español Otro (explique): _____
- 5. ¿Con qué fluidez habla el inglés?** *Favor de marcar uno:*
 No hablo ni leo inglés Hablo o leo un poco de inglés Hablo o leo bien el inglés
- 6. ¿Cuál fue el último año de escuela que completó?** *Favor de marcar uno:*
 Grados 1-6 Grados 7-8 Grados 9-12 Me gradué de la preparatoria
 GED Algunas clases universitarias Título universitario/Licenciatura
 Postgrado (como Maestría) Otros: _____
- 7. ¿Cuál es su principal medio de transporte?** *Favor de marcar uno:*
 Caminar Transporte Público Auto Bicicleta
- 8. ¿Necesita cuidado de niños si lo invitamos a otros eventos?**
 Sí, para todos mis hijos Sí, para los más pequeños (menores de 10) No necesito cuidado de niños
 Podría necesitar el cuidado de niños dependiendo de la fecha y la hora del evento
- 9. ¿Ha sido o es actualmente parte de algún comité escolar?** Sí No
Si su respuesta es “sí”, ¿en qué comité está? (ejemplo, consejo escolar o comité asesor):

- 10. ¿Participa en una organización de padres o una organización con base en la comunidad?** Sí No
Si, su respuesta es “sí”, ¿de cuál(es) es miembro? (ejemplo. PTA/PTO, LULAC, su propio grupo):

- 11. ¿Tiene acceso a una computadora?** Sí No
Si su respuesta es “sí”, ¿dónde? *Marque todos los que aplican:* Casa Escuela Biblioteca Otro
- 12. ¿Tiene acceso al Internet?** Sí No
Si su respuesta es “sí”, ¿dónde? *Marque todos los que aplican:* Casa Escuela Biblioteca Otro Celular
- 13. ¿Tiene un tarjeta para la biblioteca?** Sí No
- 14. ¿Su familia califica para el programa de almuerzo gratis/reducido?** Sí No Prefiero no revelar esta información
- 15. ¿Cuál es su ingreso anual aproximado?**
 Menos de \$15,000 \$15,000 - \$25,000 \$25,000 - \$35,000 \$35,000 - \$45,000
 \$45,000 - \$55,000 Más de \$55,000