



Piney Point Elementary  
 8921 Pagewood Lane  
 Houston, TX 77063  
 713-917-3610



General Información Cuestionario

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Favor de indicar **Si** o **No** si su hijo/a está recibiendo los servicios siguientes o si los ha recibido en el pasado:

1. ¿Ha asistido el/la alumno/a a una escuela de HISD?    \_\_\_Sí    \_\_\_No  
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Grado(s): \_\_\_\_\_
2. ¿Bilingüe/Inglés segunda lengua?    \_\_\_Si    \_\_\_No
3. ¿Educación especial?  
 A. Clases remediales?    \_\_\_Si    \_\_\_No  
 B. Terapia de habla?    \_\_\_Si    \_\_\_No  
 C. Otro    \_\_\_Si    \_\_\_No  
 Favor de especificar? \_\_\_\_\_
4. ¿Servicios de sección 504?    \_\_\_Si    \_\_\_No
5. ¿Clases para los niños dotados?    \_\_\_Si    \_\_\_No
6. ¿Reprobado?    \_\_\_Si    \_\_\_No    Grado en que fue reprobado? \_\_\_\_\_
7. ¿Tiene su hijo/a algunos problemas médicos o toma medicinas en la escuela? \_\_\_Si \_\_\_No  
 Favor de describir \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
8. Otra información que ustedes piensa nos puede ayudar. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_