

Las siguientes preguntas están relacionadas con su hijo(a). El Departamento de Educación de EE. UU. exige a la OSSE que recopile estos datos para fines informativos.

10. ¿Cuál es la raza/etnia de su hijo(a)?

- Afroamericano o negro
- Asiático
- Caucásico o blanco
- Indígena estadounidense o nativo de Alaska
- Nativo hawaiano o isleño del Pacífico
- Hispano o latino

11. ¿Cuál es la discapacidad principal de su hijo(a)?

- Autismo
- Discapacidad auditiva
- Dificultades específicas de aprendizaje
- Discapacidad visual (incluida la ceguera)
- Sordera y ceguera
- Discapacidad intelectual
- Impedimento del habla o lenguaje
- Sordera
- Discapacidades múltiples
- Lesión cerebral traumática
- Retraso en el desarrollo
- Impedimento ortopédico
- Trastornos emocionales
- Otros problemas de salud

12. En el año escolar 2020-2021, ¿cuál fue el grado de su hijo(a)?

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Preescolar | K | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|

13. En el año escolar 2020-2021, ¿qué edad tenía su hijo(a)?

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

14. ¿Dónde asiste su hijo(a) a la escuela? (Indique el nombre de la escuela)

- Escuelas Públicas del Distrito de Columbia (DCPS) _____
- Escuelas públicas chárter (PCS) _____
- Otra _____

15. Seleccione la zona donde vive:

- Zona 1
- Zona 2
- Zona 3
- Zona 4
- Zona 5
- Zona 6
- Zona 7
- Zona 8
- No lo sé