



ST. CATHERINE'S ACADEMY

CUESTIONARIO DEL DIRECTOR/A

Estimados Padres: Por favor lleven esta forma de recomendación a la escuela de su hijo para que la llene su director/a. Regrese la forma con la solicitud de admisión. Gracias

Nombre del estudiante:	Grado actual:	Grado que solicita:
Nombre del director/a:	Firma del director/a:	Fecha:
Nombre de la escuela:	Numero de teléfono:	Horario preferido para hablarle

Por favor circule la caja que mejor describe al estudiante.

Habilidad Académica	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Conducta general en la escuela	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Sigue las instrucciones	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	A veces	Nunca
Hábitos de estudio	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Responsable	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	A veces	Nunca
Desarrollo emocional y social	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Habilidad de llevarse bien con	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	A veces	Nunca

El estudiante actualmente o en el pasado a participado en algunos de los siguiente programas:

<i>Educación Especial</i>	<i>Terapia de Habla</i>	<i>Clases especiales de día</i>	<i>Terapia Ocupacional</i>	<i>Otro</i>
---------------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------	-------------

Por favor califique al estudiante en comparación a los otros estudiantes en su clase

Gramática - Ingles	Arriba	Promedio	Bajo Promedio	Composición	Arriba	Promedio	Bajo Promedio
Matemáticas	Arriba	Promedio	Bajo Promedio				

Por favor circule la caja que mejor describe a los padres.

Cooperación con la escuela	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Cooperación con los maestros	Superior	Promedio	Debajo del promedio	Pobre
Asistencia a la escuela	Todo el tiempo	La mayor parte del tiempo	A veces	Nunca
Cuales son las expectativas de los padres hacia su hijo	Superior	Poco Realista	No sabemos	
Situación financiera de los padres con la	Cumplen de manera consistente las obligaciones financieras con la escuela	Cumplen con dificultad las obligaciones financiera con la escuela	No cumplen con las obligaciones financieras con la escuela.	Necesitan consideración con arreglos financieros.

Por favor llene la parte de atrás.

CUESTIONARIO DEL DIRECTOR/A (pagina 2)

Basado en cualidades académicas	<input type="checkbox"/>	Yo recomiendo al estudiante
	<input type="checkbox"/>	Yo lo recomiendo con reservación (por favor explique)

Basado en cualidades personales	<input type="checkbox"/>	Yo recomiendo al estudiante
	<input type="checkbox"/>	Yo lo recomiendo con reservación (por favor explique)

¿El estudiante tiene asistencia insatisfactoria?	<input type="checkbox"/>	NO
	<input type="checkbox"/>	Si (por favor explique)

¿El estudiante tiene un problema de salud significativo o discapacidades físicas?	<input type="checkbox"/>	NO
	<input type="checkbox"/>	Si (por favor explique)

¿El estudiante tienen casa alguna condición significativa que afectara su desempeño en la escuela? ?	<input type="checkbox"/>	NO
	<input type="checkbox"/>	Si (por favor explique)

¿El estudiante tiene algún problema significativo de conducta o personalidad ?	<input type="checkbox"/>	NO
	<input type="checkbox"/>	Si (por favor explique)

Por favor agregue cualquier comentario que usted considere importante en una hoja aparte. Gracias por tomar su tiempo en llenar el cuestionario. Su asesoría es una parte importante en el proceso de admisión.