

After completing the form below, fold and seal before mailing.

This information will be used to send a questionnaire to your child's teacher. Please call 1-888-534-8348 if you have any questions.

Después de completar el formulario de abajo, dóblelo y ciérrelo antes de enviarlo por correo.

Esta información será usada para enviar un cuestionario al profesor de su niño. Por favor llame al 1-888-534-8348 si desea hacer alguna pregunta.

Child's Name/Nombre del Niño: _____

Child's Grade/Grado del Niño (circle one/elija uno):

Preschool/Guardería K 1st 2nd 3rd Not in school/No va a la escuela

Teacher's Name/Nombre del Profesor:

(Mr./Ms./Dr.) (First Name/Nombre de pila) (Last Name/Apellido)

School Name/Nombre de la Escuela: _____

School City/Ciudad de la Escuela: _____

School State/Estado de la Escuela: _____
