



**Exceptional Student Education**  
**Preschool Educational Evaluation Program (PEEP)**  
**Child's Information Form**  
1200 Vermont Avenue – Office 112  
St. Cloud, FL 34769 / 407-518-2986

Child's Name: \_\_\_\_\_  
First (Nombre) Middle (Segundo Nombre) Last Name (Apellido)

Child's Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento Edad

Address: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ City, Zip \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad, Código Postal

**Parent/Guardian (Padre/Tutor)**

First and Last Name \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido  Mother Madre  Father Padre  Legal Guardian Tutor Legal

Phone: Home \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Work \_\_\_\_\_  
Teléfono Casa Celular Trabajo

Email/Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Home Language Survey – Encuesta de Idiomas en el Hogar**

Is a language other than English used in the home?  Yes  No If yes, language: \_\_\_\_\_  
¿Se habla en el hogar otro idioma que no es inglés? Si No Si la respuesta es sí, escriba el idioma

Did the child have a first language other than English?  Yes  No If yes, language: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo el niño/niña otro idioma natal que no es inglés? Si No Si la respuesta es sí, escriba el idioma

Does the child most frequently speak a language other than English?  Yes  No If yes, language: \_\_\_\_\_  
¿Habla el niño/niña mas frecuentemente un idioma que no es ingles? Si No Si la respuesta es si, escriba el idioma

**What is your child's race? (please check all that apply) ¿Cuál es la raza de su hijo? (favor de marcar todas las opciones que corresponden)**

- American Indian or Alaska Native (Indigena norteamericano o nativo de Alaska)  
 Asian (Asiatico)  White (Blanco)  
 Black or African American (Afroamericano o norteamericano de raza negra)  
 Native Hawaiian or Other Pacific Islander (Hawaiano nativo o otro isleno del pacifico)

Parent Signature/Firma del Padre \_\_\_\_\_

Date/ Fecha \_\_\_\_\_