

SOBRE TU HIJA/HIJO

DOS CUESTIONARIO DE SOLICITUD DOS APPLICATION QUESTIONNAIRE

PARENTS/GUARDIANS: haga que su hijo complete las preguntas a continuación, adjunte páginas adicionales si es necesario.

EL NOMBRE DEL NIÑO:
CHILD'S NAME

★ **¿CUÁL ES LA MEJOR PARTE DE TENER TU EDAD?**

WHAT IS THE BEST PART ABOUT BEING YOUR AGE?

TUS COSAS FAVORITAS
YOUR FAVORITE THINGS

COMIDA:
FOOD

CANCIÓN:
SONG

COLOR:

PASATIEMPO:
HOBBY

¿QUE QUIERES SER CUANDO SEAS GRANDE?

WHAT DO YOU WANT TO BE WHEN YOU GROW UP?

¿QUÉ ES LO QUE MÁS AMAS DE TI?

WHAT DO YOU LOVE MOST ABOUT YOURSELF?



SI PUDIERAS TENER ALGUNA SUPERPOTENCIA, ¿CUÁL SERÍA Y POR QUÉ?

IF YOU COULD HAVE ANY SUPERPOWER, WHAT WOULD IT BE AND WHY?



CUÉNTANOS SOBRE TI EN UNA PALABRA:

TELL US ABOUT YOU IN ONE WORD:



UN DATO DIVERTIDO SOBRE TI:
ONE FUN FACT ABOUT YOU:



¿QUÉ SIGNIFICARÍA TENER FRENILLOS PARA TI?

WHAT WOULD HAVING BRACES MEAN TO YOU?

¿CÓMO MEJORARÍAN TU VIDA?
HOW WOULD THEY MAKE YOUR LIFE BETTER?