

Nombre del estudiante (IMPRESO) _____ 2024-2025 Grado _____
 Firma del padre _____ Teléfono # _____

2024-2025 Optional & Confidential Class Placement Parent Input Form
Formulario Opcional & Confidencial de opiniones de los padres para colocación de clase 2024-2025

En preparación para el año escolar 2024-2025, estamos ofreciendo a los padres la oportunidad de dar su opinión sobre la colocación en clase completando este formulario opcional. Ya sea que elija completar este formulario o no, se tendrá mucha atención al colocar a cada estudiante en sus respectivas clases para el próximo año escolar. La entrada de colocación de padres solo se tomará usando este formulario. Consideraremos la información a continuación a medida que hagamos la MEJOR ubicación posible para su hijo. NO solicite a un maestro en particular por su nombre, no enumere cualquier descriptor que pueda apuntar a un maestro en particular o solicite que su hijo sea colocado con otro estudiante (excepción para gemelos). Por favor, comprenda que este formulario de entrada no es una garantía de ninguna manera. Este formulario es confidencial y se utiliza con el único propósito de la colocación de estudiantes.

Por favor, envíe una copia impresa de este formulario a la oficina principal a la atención de la Sra. Meador o del Dr. Spooner antes de las 3 pm del 22 de march del 2024. Debido a los filtros de SPAM, no se pueden aceptar envíos de correo electrónico. Puede enviar su formulario a la escuela con su hijo o puede dejarlo en la oficina principal de 7 a.m. a 1500 de lunes a viernes. No se aceptarán sumisiones del formulario después de las 3 pm del 22 de march del 2024.

DESCRIBA LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAJE DE SU HIJO EN LOS ESPACIOS QUE SE PROPORCIONAN A CONTINUACIÓN:

1. Describa el estilo de aprendizaje de su hijo y como aprende mejor. Las solicitudes de maestros ESPECIFICOS nos serán aceptadas.

2. Detalle cualquier inquietud de los compañeros. Si ha compartido inquietudes sobre un compañero en el pasado, enumere las mismas preocupaciones aquí. Haremos todo lo posible para cumplir con esta solicitud, pero en función de los servicios/programas requeridos, es posible que no podamos hacerlo.

3. Enumere cualquier otra información que desee que la administración considere al decidir la colocación de su hijo. Si su hijo es gemelo, por favor enumere aquí si desea que se coloquen en la misma clase o separados.

Por favor, ENUMERE los maestros anteriores: **Por favor, encierre en un círculo/resalte cualquier servicio especial para el cual su hijo haya sido identificado:**

K		Plan 504	Comunicación (Speech)	Programa de Intervención Temprana (EIP, Early Intervention Program))	
1 ^{ero}				Talentoso/Objetivo (Gifted/Target)	Educación especial
2 ^{do}					Estudiantes del idioma inglés (ELL, English Language Learners)
3 ^{ero}					Contenido Avanzado (AC, Advance Content)
4 ^{to}					