

Distrito Escolar Unificado de San Dieguito

Inscripción para los Servicios Educativos Complementarios (SES)

Oak Crest Middle School

Sólo para uso interno

Información del alumno

F/R

A

D

V/B

STU ID #

Apellido _____ Nombre de pila _____ Segundo nombre _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Nombre de padre(madre) de familia o tutor legal: _____ Teléfono _____

Nº de teléfono del empleo: _____ Nombre de maestro(a) _____

REQUISITOS / CONTRATO

ALUMNO

Entiendo que yo:

- Asistiré regular y puntualmente
- Pondré 100% de mi atención y esfuerzo
- Haré todos mis deberes
- Seré cortés con mis compañeros y maestros.
- Seré retirado del programa por falta de asistir, por mala conducta o por llegar tarde.

PADRE (MADRE) DE FAMILIA

Entiendo que yo:

- Aseguraré que mi niño asista regularmente.
- Animaré a mi niño a desempeñarse bien.
- Permitiré al tutor utilizar la información del rendimiento de mi alumno en las pruebas. (Esta información es utilizada para diseñar el programa educativo y hacer seguimiento del progreso.)
- Estaré en contacto con el instructor.
- Dispondré del transporte de ida y vuelta a la ubicación de los servicios.

MAESTRO / TUTOR

Entiendo que yo:

- Elaboraré lecciones que cumplan las necesidades del alumno.
- Impartiré lecciones desafiantes y motivadoras.
- Supervisaré e informaré el progreso del alumno al personal escolar y a la oficina de Título I, conforme se requiera.
- Mantendré a los padres de familia informados del progreso del alumno.

Mi primera opción para los servicios de tutoría de SES para mi hijo(a) es:

Opción #1 _____
Nombre del proveedor de tutoría

Haremos todo esfuerzo para asignar a su alumno en su opción #1. Si por circunstancias imprevistas no podemos asignar a su niño en su primera opción, su niño será asignado en su segunda opción. Por favor escriba en letra de imprenta.

Opción #2 _____
Nombre del proveedor de tutoría

*Al seleccionar un tutor entiendo que **el Distrito Escolar Unificado de San Dieguito** pudiese compartir información sobre el expediente académico de mi niño (nivel de grado; su nivel de aptitud en inglés; si el niño está bajo un Plan de Educación Individualizada [IEP, por sus siglas en inglés]) y bajo un Plan de la Sección 504 [si aplica]; el nombre de sus padres o tutores legales; domicilio y número telefónico) con el tutor que fue asignado a mi niño, según sea apropiado. Asimismo entiendo que el tutor utilizará la información para intereses legítimos solamente y que la información no será divulgada a cualquier otra parte u organismo sin mi consentimiento por escrito.*

Al firmar abajo confirmo que he leído la declaración susodicha y entiendo el trámite de seleccionar uno de los proveedores de los Servicios de Educación Complementaria para mi niño. También yo verifico que mi familia califica para el programa de almuerzos gratis o con descuento.

Nombre del padre (madre) de familia / Tutor legal

Fecha

Favor de devolver esta solicitud a la oficina de la escuela antes del Nov/12/2013