

INFORMACION SOBRE EL ESTUDIANTE

Nombre del niño _____ Presente Grado _____

Nombre de su maestra _____

Grado en el próximo año K 1 2 3 4 5

Por favor describa las necesidades especiales y el ambiente de aprendizaje que usted considera importante para su niño/niña:

Por favor no incluyan nombres de maestros específicos o números de aulas en esta forma. El personal de la escuela va a examinar esta forma para planear el próximo año.

Fecha _____ Firma del Padre/Apoderado _____

DEVUELVA ESTA FORMA A LA OFICINA DE LA ESCUELA ANTES

DEL _____.