



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
MEMORANDUM

MEM-3749.1  
August 31, 2007

ATTACHMENT C-1

**NOTIFICACIÓN PARA LOS PADRES - SECUNDARIA**  
**Programa de Aprendizaje Extensivo**  
**Programa de Adquisición de Inglés**

Al padre o tutor de \_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento) (Grado) (Ciclo) (Número de salón)

Estamos contentos de poder ofrecer los siguientes programas de intervención en su escuela:

- Programa de Educación Extensiva  Programa de Adquisición de Inglés

El propósito de esta carta es para informarles que su hijo(a) corre el riesgo de no cumplir con las normas correspondientes a su grado escolar, y hemos inscrito a su hijo(a) a asistir a los programas de intervención arriba mencionados. El programa ofrece servicios académicos/de tutoría en las siguientes materias:

- Lectura  Matemática  Estudiantes que aprenden el idioma ingles: *Capacitación en el idioma ingles (ELD)*

Fecha/días del programa: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Por favor complete la información de abajo y regrésela a el/la maestro(a) o consejero(a) de su hijo(a). Esperamos ansiosos a que su hijo(a) participe en este programa.

Sinceramente,

\_\_\_\_\_  
Firma del director \_\_\_\_\_  
Fecha

Declaración del padre/tutor:

Yo he recibido y entiendo la información de arriba que explica el programa de intervención ofrecido a los estudiantes que no cumplen con las normas correspondientes a su grado escolar. Comprendo que mi hijo (a) recibirá esta oportunidad por estar en peligro de no cumplir con las normas de su grado escolar para que se promueva y que mi hijo(a) califica para participar en el Programa de Aprendizaje Extensivo.

- Sí, doy permiso para que mi hijo(a) asista.  No, no doy permiso para que mi hijo(a) asista.

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Nombre del consejero

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Domicilio del hogar

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono