MEM-3776.1
August 2, 2007

ATTACHMENT C-3

SCHOOL NAME

NOTIFICACIÓN PARA LOS PADRES - PREPARATORIA
Academia de Aprendizaje Requerido (RLA)
Grado 9

A los padres o tutores de _____
(Nombre del estudiante)

_____ _____ _____ _____
(Fecha de nacimiento) (Grado) (Ciclo) (Número de salón)

Los recién resultados de su hijo(a) en el Examen de California (conocido en Ingles como California Standards Test - CST) en Inglés/ Lectura y/o Matemáticas, que se basa en Normas Académicas requeridas por el Estado de California, fueron bajo el nivel de competencia. Todos los estudiantes de preparatoria deben aprobar el Examen de Egreso de Enseñanza Media Superior (conocido en Inglés como California High School Exit Exam – CAHSEE) para poder recibir el diploma de preparatoria. Debido a la urgencia de esta situación, su hijo/hija ha sido seleccionado para asistir al programa Academia de Aprendizaje Requerido y deberá asistir a clases todos los sábados que se le indiquen. El programa ofrece servicios académicos/de tutoría diseñados para ayudarle a pasar el examen CAHSEE en las siguiente(s) materia(s):

☐ Inglés ☐ Matemáticas

Fecha/días del programa: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Su hijo(a) recibe esta oportunidad porque necesita pasar el examen CAHSEE para cumplir con todos los requisitos necesarios para recibir el diploma de preparatoria. **Por favor complete la siguiente información y regrésela a su maestro.**

Sinceramente,

_____ _____
Firma del director Fecha

Declaración del padre/tutor:

He recibido y entiendo la información de arriba que explica el programa Academia de Aprendizaje Requerido ofrecido a los estudiantes que necesitan pasar el Examen de Egreso de Enseñanza Media Superior (conocido en inglés como California High School Exit Exam – CAHSEE). Comprendo que mi hijo/hija recibirá esta oportunidad porque no ha pasado el examen CAHSEE para poder recibir su diploma de graduación de Preparatoria. Los estudiantes que asistan al programa por un total de 30 horas, recibirán 2.5 créditos electivos. Si yo decido que mi hijo(a) no participe en las clases, una reunión con la administración de la escuela puede ser requerida.

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

_____
(Nombre del estudiante)

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

_____ _____
Dirección Número de teléfono