



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
MEMORANDUM

MEM-2642.2
December 18, 2006

ATTACHMENT C-2

(LETTERHEAD)

NOTIFICACIÓN PARA LOS PADRES - SECUNDARIA
Programa de Instrucción Académica Intensiva
(TSP por sus siglas en inglés)

Fecha

Al padre o tutor de _____

Fecha de nacimiento

Grado

Ciclo

Número de salón

Estamos muy complacidos de poder ofrecer el Programa de Instrucción Académica Intensiva (*TSP* por sus siglas en inglés), un programa de 30 horas que tiene lugar después de la jornada escolar o los sábados. El Programa de Instrucción Académica Intensiva *TSP* se le ofrece a su hijo(a) con el propósito de ayudarlo a alcanzar progreso académico en las siguiente(s) materia(s):

Lectura/Lenguaje Matemáticas

Fecha/días del programa: _____ Hora: _____

Lugar: _____

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

Atentamente,

Firma del Director

Fecha

Declaración del padre/tutor:

He recibido y entiendo la información acerca del Programa de Instrucción Académica Intensiva *TSP*.

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

Domicilio del hogar

Número de teléfono