



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
MEMORANDUM

(MEM BRETE)

NOTA PARA LOS PADRES- ESCUELA SECUNDARIA
Programa Puente de Escuela de Verano

Al Padre/Tutor de _____
 (Nombre del Estudiante)

 (Fecha de Nacimiento) (Grado) (Escuela Primaria)

Su hijo/a ha sido seleccionado para participar en un programa especial de verano de cuatro semanas de duración llamado Programa Puente de Escuela de Verano. Este programa está diseñado para ayudar a los estudiantes a hacer una transición exitosa de primaria a secundaria y se ofrece en las escuelas secundarias. El programa se ofrece durante escuela de verano, 7 de julio al 1 agosto, 2008, 8:00 a.m.- 12:20 p.m. El número de estudiantes que se pueden inscribir es limitado y dependerá del orden en que se reciban las solicitudes.

El Programa Puente de Escuela de Verano proporciona clases de matemáticas y destrezas/habilidades literarias y de estudio. Estos cursos ofrecen aprendizaje académico y también incluyen actividades que fomentan el espíritu de grupo, el desarrollo personal y proyectos en grupo que ayudarán a los alumnos a entablar amistad con los nuevos estudiantes del grado 6. La asistencia es clave. Es importante comprometerse a que los estudiantes asistan todos los días del programa. Al asistir al programa, los estudiantes tendrán una oportunidad única para conocer su escuela preparatoria, a sus maestros y a sus compañeros.

Se ha convocado una reunión de orientación para explicar el Programa Puente de Escuela Verano a los padres interesados. La información de la reunión es la siguiente:

Fecha de la reunión de padres _____ Hora: _____.

Escuela Secundaria: _____

Es importante que usted y su hijo/a asistan a esta reunión. Esperamos darle la bienvenida a nuestra escuela a usted y a su hijo/a y así poder prepararlo/a para una experiencia escolar exitosa en la escuela secundaria.

Por favor, complete la información de abajo y envíe esta hoja al maestro del salón base de su hijo. Esperamos que su hijo participe en este programa. Si tiene alguna pregunta, por favor llame a _____ al _____.

Atentamente,

 Firma del Director

 Fecha

Declaración del Padre/Tutor:

He recibido y entiendo la información incluida arriba en relación con el Programa Puente de Escuela de Verano y me comprometo a que mi hijo/a asista todos los días. Entiendo que se ofrece a mi hijo/a la oportunidad de participar dependiendo de si cuando se reciba su solicitud todavía hay cupo.

Sí, autorizo a que mi hijo/a asista.

No, no autorizo a que mi hijo/a asista.

 Nombre del Estudiante

 Firma del Padre o Tutor

 Fecha

 Dirección

 Número de teléfono