

ESCUELAS PÚBLICAS DE LINCOLN PARK
Programa de instrucción en habilidades básicas

LPES []
LPMS []

Fecha: _____

Estimado(a) padre/ madre/ tutor:

Su hijo(a) _____ ha sido seleccionado(a) para participar en nuestro Programa de habilidades básicas. La selección de su hijo(a) para participar en este programa se basa en los puntajes de sus pruebas y la recomendación de sus maestros.

El objetivo de este programa es reforzar las habilidades básicas en forma más individualizada. Su hijo(a) recibirá instrucción semanalmente en el área que se indica a continuación:

PIP de jardín de infantes	MATEMÁTICAS	LECTURA
_____ RESPALDO FUERA DEL AULA	_____ RESPALDO FUERA DEL AULA	_____ RESPALDO FUERA DEL AULA
_____ Respaldo dentro de la clase	_____ Respaldo dentro de la clase	_____ Respaldo dentro de la clase

Si tiene alguna pregunta, sírvase comunicarse conmigo.

Atentamente,

Director(a)

Instructor(a) de habilidades básicas

Por favor, firme y entregue la parte que aparece a continuación:

_____ *Presto mi consentimiento para que mi hijo(a), _____,
participe en el Programa de habilidades básicas.*

_____ *No deseo que mi hijo(a), _____, participe en el
Programa de habilidades básicas.*

Firma del padre/ madre/ tutor

Fecha