

Estudiante: _____

Fecha: _____

Su hijo (a) tiene la oportunidad de beneficiarse de la intervención de grupos pequeños además de su salón de clase de lectura. Este tiempo de intervención de grupo está diseñado para proporcionar la instrucción de lectura adicional para su hijo (a). El beneficio de la instrucción en grupos pequeños proporciona apoyo adicional para metas de lectura individual. Sabemos que el aprendizaje óptimo puede tener lugar cuando hay una combinación de esfuerzo, interés y motivación. Trabajando juntos en una asociación, podremos ayudar a su niño (a) alcanzar el éxito.

Este compromiso por escrito enumera los compromisos colectivos de padres, estudiante y profesor.

Acuerdo Padre/ Tutor

- ❖ Quiero que mi hijo (a) logre. Como un padre o tutor, yo voy:
- ❖ Establecer un tiempo diario de lectura y estudio para mi hijo (a).
- ❖ Enviar mi hijo (a) la escuela, en tiempo y bien descansado.
- ❖ Participar en conferencias y comunicarse con los profesores.
- ❖ Leer con mi hijo (a) sobre una base regular.

Acuerdo padre/ Tutor Firma: _____

Fecha : _____

Acuerdo Del Estudiante

- ❖ Quiero hacer mi mejor esfuerzo en mi trabajo diario. Como estudiante, haré:
- ❖ Leer en casa todos los días.
- ❖ Lo mejor y ser responsable de mi esfuerzo y mi trabajo.
- ❖ Respetar y cooperar con otros
- ❖ Venir a la escuela todos los días, en tiempo y bien descansado.

Estudiante Firma: _____

Fecha: _____

Acuerdo Maestro

- ❖ Quiero que su hijo (a) tenga éxito en la escuela. Como un maestro, yo voy:
- ❖ Proporcionar una experiencia de aprendizaje positiva y de apoyo.
- ❖ Sistema de aprendizaje objetivos con su hijo (a).
- ❖ Revisar el progreso hacia las metas de su niños (a) regularmente.
- ❖ Anime al niño (a) la lectura y estudio en casa.

Firma Del Professor _____

Fecha: _____

Por favor devuelva el formulario completo de su hijo (a) al maestro por _____ .

Muchas gracias! 😊 Póngase en contacto con nosotros con preguntas o dudas.

He sido informado de leer necesidad de lectura servicios de intervención para mi niño, pero rechazar estos servicios mediante la firma de la parte inferior de este formulario. Entiendo que mi niño no recibirá ningún apoyo adicional académico del programa de intervención.

Acuerdo padre/ Tutor firma

Fecha