



NAPA VALLEY
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

LA ASISTENCIA DE MI HIJO/A

PLAN PARA EL ÉXITO

- Mi hijo/a estuvo presente ____ días.
- Mi hijo/a estuvo ausente ____ días.
- Mi meta es mejorar la asistencia de mi hijo/a. Garantizaré que mi hijo/a no pierda más de ____ durante el resto del curso. (*9 ausencias o menos = asistencia satisfactoria*)

POSIBLES ESTRATEGIAS PARA ALCANZAR LAS METAS DE ASISTENCIA DE MI HIJO/A

- Hablaré con mi hijo/a sobre cómo el hecho de ir a la escuela cada día le ayudará a hacerlo bien en la escuela y a alcanzar sus esperanzas y sueños.
- Mantendré una tabla de asistencia en casa. Al final de la semana, reconoceré el trabajo de mi hijo/a por asistir a la escuela cada día mediante _____. (ej.: una visita al parque, un libro nuevo, un descanso en las tareas domésticas, un aperitivo especial)
- Me aseguraré de que mi hijo/a esté en la cama a las ____ p.m. y que el despertador esté puesto para las ____ a.m.
- Si mi hijo/a se queja de dolor de estómago o de cabeza, y se han descartado preocupaciones médicas, le enviaré a la escuela de todas maneras y llamaré a _____ para que pueda comprobar cómo está mi hijo/a durante el día.
- Si mi hijo/a tiene un resfriado, pero no tiene fiebre (menos de 100 grados F°), le enviaré a la escuela de todas maneras. Si no tengo un termómetro, compraré o pediré uno prestado.
- Encontraré a un pariente, amigo o vecino que pueda llevar a mi hijo/a a la escuela si yo no puedo hacerlo.
- Si mi hijo/a está ausente, contactaré con su maestro/a para saber qué se ha perdido.
- Concertaré citas con el médico y con el dentista durante los días de semana, después de la escuela.

Para mejorar la asistencia de mi hijo/a, me comprometo a lo siguiente:

1. _____
2. _____
3. _____

Revisaremos el progreso para alcanzar esta meta en dos meses.

Firma de la Familia: _____ Fecha: _____

Firma del Maestro/a: _____ Fecha: _____



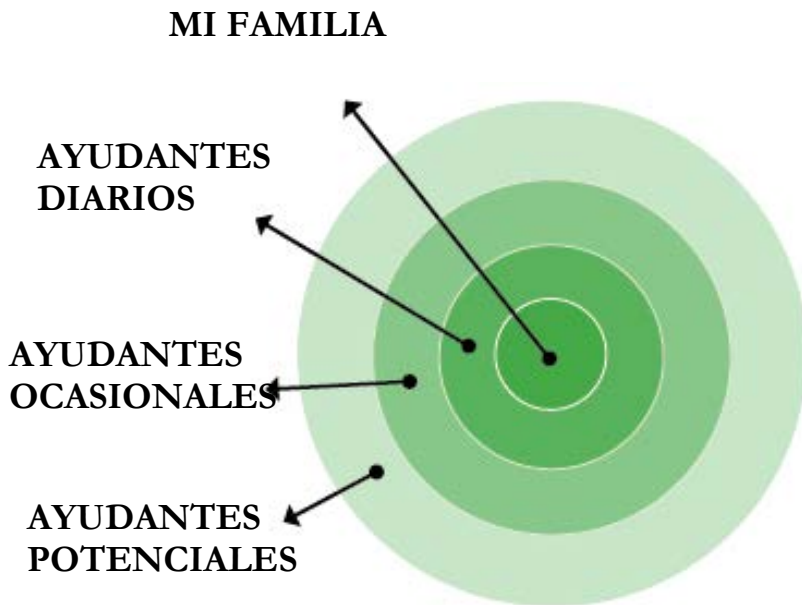
Attendance Works

Advancing Student Success By Reducing Chronic Absence

Para saber más, por favor, visiten www.attendanceworks.org

Adaptado con permiso de la Fundación de la Familia DeVos, y de materiales creados por [Early Works](#) en la Escuela Primaria Earl Boyles en Portland, Oregon.

EL BANCO DE AYUDA DE MI FAMILIA



1. **Mi Familia:** Haga una lista de quién vive en su casa.
2. **Ayudantes Diarios:** Identifiquen a quién pueden llamar para ayudarle a llevar a su hijo/a a la escuela, o quién puede venir a buscarle cuando usted no pueda. Estas personas son amigos, vecinos y parientes que pueden ayudar con regularidad.
3. **Ayudantes Ocasiones:** Identifiquen a personas que probablemente no puedan ayudar todos los días, pero sí en caso de apuro. Quizá es un abuelo o abuela, un pariente o amigo que vive fuera de su vecindario pero puede estar allí un breve periodo de tiempo.
4. **Ayudantes Potenciales:** Identifiquen a personas que formen parte de su comunidad escolar, iglesia o vecindario que puedan ser capaces de ayudar—si se lo piden.

1. **Mi Familia:**

2. **Ayudantes Diarios:**

3. **Ayudantes Ocasiones:**

4. **Ayudantes Potenciales:**

Si necesito ayuda para llevar o ir a buscar a mi hijo/a a la escuela, le pediré a las siguientes personas que sean nuestro apoyo:

Nombre: _____ Mejor N° de Contacto: _____

Nombre: _____ Mejor N° de Contacto: _____

Nombre: _____ Mejor N° de Contacto: _____

CALENDARIO ACADÉMICO 2016-2017

Agosto 2016

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
		1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29
	30	31				

Septiembre 2016

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
					1	2
	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30		

Octubre 2016

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
						1
	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31

Noviembre 2016

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
			1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28
	29	30				

Diciembre 2016

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
					1	2
	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	

Enero 2017

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30
	31					

Febrero 2017

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
				1	2	3
	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27
	28	29	30			

Marzo 2017

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
				1	2	3
	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31		

Abril 2017

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
						1
	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	

Mayo 2017

Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab
		1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29
	30	31				



AUSENCIA CRÓNICA = 18 ausencias
(10% del curso escolar)

Signos de Advertencia = 10 a 17 ausencias

Asistencia Satisfactoria = 9 ausencias o menos

- Mi hijo/a estuvo presente ____ días.
- Mi hijo/a estuvo ausente ____ días.
- Mi meta es mejorar la asistencia de mi hijo/a. Garantizaré que mi hijo/a no pierda más de ____ durante el resto del curso.