

NOTIFICATION OF RETENTION: FIRST GRADE / *Formulario de Acuerdo AVISO DE RETENCION: PRIMER GRADO*

RECOMMENDATION OF TEACHER FOR RETENTION / RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO PARA RETENCIÓN

Name of Student / Nombre del Estudiante _____ DOB / Fecha de Nacimiento _____

School / Referring Teacher / Escuela/Maestro que hace la recomendación _____

This is official notification that I am recommending retention of the above student in the first grade for the _____ school year.

Esta es una notificación oficial de que estoy recomendando la retención del estudiante mencionado antes en el primer grado para el año escolar _____.

This is necessary because of / *Ésto es necesario debido a que* _____

I have informed the parent of this recommendation. / *Yo les he informado a los padres de esta recomendación.* Date / Fecha _____

REVIEW BY PRINCIPAL AND SCHOOL SITE STUDENT STUDY TEAM / REVISIÓN DEL DIRECTOR Y EQUIPO REVISOR DEL ESTUDIANTE DE LA ESCUELA

We have reviewed with the teacher the reasons for this retention.

☐ We concur with the recommendation for retention.
Estamos de acuerdo con la recomendación para retención

☐ We do not concur with this recommendation.
No estamos de acuerdo con esta recomendación.

SST-R Team / Equipo SST-R:

Date / Fecha _____

PARENT STATEMENT / DECLARACIÓN DE LOS PADRES

I have been consulted concerning the placement of my child / *Me consultaron acerca de la colocación de mi hijo(a)* _____ for the following school year. The reasons for this recommendation have been explained to me. I hereby indicate: / *para el siguiente año. Los motivos para esta recomendación me han sido explicados. Por medio de la presente indico que:*

☐ I feel retention is in the best interest of my child and wish to have my child repeat the first grade for the _____ school year.
Yo creo que la retención es lo mejor para mi hijo(a) y deseo que mi hijo(a) repita el primer grado en el año escolar

☐ I do not wish for my child to be retained and request that the Superintendent of Schools advance my child to the second grade for the _____ school year. I will accept the responsibility for the decision to advance my child to the grade level above his/her demonstrated achievement level. / *Yo no deseo que mi hijo(a) sea retenido(a) y solicito que el Superintendente de Escuelas avance a mi hijo(a) al segundo grado Yo aceptaré la responsabilidad por la decisión de avanzar a mi hijo(a) a un nivel de grado más adelantado que lo que su nivel de aprovechamiento ha demostrado*

Parent Signature / Firma de los padres

Date / Fecha

Return to the Office of Student Services by May 15th
Retornar a la Oficina del Currículo, Instrucción y Evaluación antes del 15 de mayo

