

Septiembre 2024

Estimado Padre / Tutor,

Su hijo \_\_\_\_\_ ha sido seleccionado para participar en el programa Título I de Asistencia Dirigida de la Escuela Washington para el año escolar 2024-2025. Este es un programa de intervención diseñado para satisfacer las necesidades de los estudiantes al proporcionar recursos y apoyo académico adicional. Dichas intervenciones incluyen acceso al programa de inserción y extracción de BSI, así como a otros elementos que se integran en la jornada escolar. La entrada a este programa se determina mediante la evaluación de múltiples criterios, que incluyen, entre otros, los siguientes: Calificación por debajo del percentil 30 en iReady Lectura y/o Matemáticas, lectura de 1-2 niveles por debajo de la expectativa de letras alfa, calificaciones de calificaciones y recomendación del maestro.

\_\_\_\_\_ Alfabetización en artes del lenguaje

\_\_\_\_\_ Matemáticas

Los estudiantes recibirán servicios durante todo el año según sea necesario. Sin embargo, los criterios de salida incluyen, pero no se limitan a lo siguiente: Cumplir con las normas nacionales sobre iReady Reading o Math o obtener un 750 en las evaluaciones de NJSLA en ELA / Math, leer al nivel de grado esperado, calificaciones de calificaciones y recomendación del maestro. Además, le pedimos que se tome un tiempo para ver nuestro Compacto Escuela-Padres, que describe las responsabilidades de la escuela, los padres y los estudiantes involucrados en el programa Título I. Este documento se revisa cada año y su aporte es un componente crítico para el crecimiento académico y el éxito de su hijo. Nos reuniremos en la tarde del TBD en el gimnasio para discutir este documento y otros componentes del programa de Asistencia Dirigida del Título I, y esperamos verte allí.

+++++

Por favor complete este formulario con respecto a la participación en el programa Título I, y regrese a la Oficina de la Escuela Washington no después del miércoles 18 de septiembre de 2024.

\_\_\_\_\_ Sí, he leído y entiendo el pacto Escuela-Padres y me gustaría que mi hijo \_\_\_\_\_ tenga acceso a los apoyos académicos adicionales (Escriba el nombre y apellido del niño) y participe en el Programa de Asistencia Dirigida del Título I para el año escolar 2024-2025.

\_\_\_\_\_ No, no deseo que mi hijo tenga acceso al apoyo académico adicional y que participe en el Programa de Asistencia Dirigida del Título I para el año escolar 2024-2025.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha