



HOOVER ELEMENTARY SCHOOL

Where Children Come First

273 Murray Hill Terrace • Bergenfield, NJ 07621 • (201) 385-8582

William H. Fleming
Principal

septiembre 2024

Estimado Padre / Tutor,

Su hijo _____ ha sido seleccionado para participar en el programa Título I de Asistencia Específica de la Escuela Hoover para el año escolar 2024-2025. Este es un programa de intervención diseñado para satisfacer las necesidades de los estudiantes proporcionando apoyos y recursos académicos adicionales. Dichas intervenciones incluyen el acceso a la instrucción específica a través del programa push-in y/o pull-out de BSI, así como otros elementos que se integran en el día escolar. El ingreso a este programa se determina mediante la evaluación de múltiples criterios, que incluyen, entre otros, los siguientes: puntaje por debajo del percentil 30 en evaluaciones comparativas estandarizadas seleccionadas por el distrito, lectura 1-2 niveles por debajo de la expectativa de letra alfa, calificaciones en la boleta 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 en las evaluaciones de referencia estandarizadas seleccionadas por el distrito o obtener el estatus de competente en las evaluaciones de NJSLA en ELA/Matemáticas, lectura al nivel de expectativa del grado, calificaciones en la boleta de calificaciones y recomendación de los maestros.

Además, le pedimos que se tome un tiempo para ver nuestro Acuerdo entre la escuela y los 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 opinión es un componente fundamental para el crecimiento y el éxito académico de su hijo. Nos reuniremos la noche del **jueves 26 de septiembre de 2024 a las 6:00 p. m.** en el gimnasio para discutir este documento y otros componentes del programa de asistencia específica del Título I, y esperamos verlos allí.

++++
Complete este formulario con respecto a la participación en el programa Título I y devuélvalo a la oficina de la escuela Hoover a más tardar el martes 24 de septiembre de 2024.

_____ **Sí**, he leído y entiendo el pacto entre escuela y padres y me gustaría que mi hijo

_____ para tener acceso a los apoyos académicos adicionales y
Imprimir el nombre y apellido del niño
participar en el Programa de Asistencia Dirigida de Título I para el año escolar 2024-2025.

_____ **No**, no deseo que mi hijo tenga acceso a los apoyos académicos adicionales y
participar en el Programa de Asistencia Dirigida de Título I para el año escolar 2024-2025.

_____ Imprimir el nombre del padre /

_____ tutor Firma del padre /

_____ tutor Fecha