REUNION DE PLANIFICACION DE LA ESCUELA LOCAL
FORMULARIO DE SUGERENCIAS
2024- 2025

Nombre de la escuela: SOUTH GWINNETT HIGH SCHOOL Fecha: 5-2-24

Regrese el formulario a: Dr. Marcia Credle

COMPONENTE DE TÍTULO I	¿TIENE ALGUNA SUGERENCIA PARA CAMBIOS AL PLAN? Sí	No	SUGERENCIAS *(SI MARCÓ SÍ, POR FAVOR ESCRIBA SUS SUGERENCIAS PARA LOS CAMBIOS EN ESTA COLUMNA)*
1. Metas de la escuela			
2. El Plan…La Promesa…			
3. Presupuesto y Lista de Deseos en orden prioridad			

4. *¿Qué considera usted que los maestros deben saber para asistirlo mejor en el apoyo que usted brinda en el aprendizaje de su hijo?*