RICHMOND COUNTY SCHOOLS

PARENTS RIGHT TO KNOW STATEMENT

School	Ashley Chapel Educational Center

As required by *ESSA*, Title I Part A. Information is available at our school upon your request that includes but is not limited to the following:

- The School Improvement Plan (NCStar Guest Login: guests7230; PW: guests7230)
- Qualifications of your child's teacher and teacher assistant
- Professional development opportunities for teachers and assistants to ensure highly qualified personnel
- Opportunities for parent engagement and input
- The Richmond County Schools Strategic Plan
- The Richmond County Title I Parent and Family Engagement Policy and School Parent and Family Engagement Policy
- Richmond County School District Report Card
- School Report Card
- State and local policies regarding student participation in any assessments as mandated by the state or district

Please contact our school and we will be glad to provide you with this information upon request.

Student Name_____Parent/Guardian Signature_____

RICHMOND COUNTY SCHOOLS

DECLARACIÓN DE DERECHO DE LOS PADRES A SABER

Escuela	Centro educativo Ashley Chapel

Como requiere ESSA (Todos los Estudiantes Triunfan -por sus siglas en inglés-), Título I Parte A. La información disponible en la escuela incluye pero no se limita a lo siguiente:

- Plan de mejora de la escuela. (Inicio de sesión de invitado de NCStar: guests7230; PW: guests7230)
- Credenciales académicos de los maestros y asistentes de su hijo/a.
- Oportunidades de desarrollo profesional para maestros y asistentes para asegurar profesionales altamente calificados.
- Oportunidades para opinar y participar en las actividades de la escuela.
- Plan de mejora de las escuelas del Condado de Richmond.
- La política del Condado de Richmond y sus escuelas con respecto al Título I -Padres y Familias involucradas-.
- Calificación del Distrito Escolar del Condado Richmond.
- Calificación de cada Escuela del Condado.

Por favor contacte nuestra escuela y con gusto le proveeremos esta información cuando la solicite.

Nombre del Estudiante _____ Firma del Representante _____