

## SOLICITUD PARA SERVICIOS DE INSTRUCCIÓN EN EL HOGAR

<b>Información del estudiante: Esta sección debe ser completada por el padre/tutor.</b>		
<b>Nombre del estudiante:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>Escuela:</b>	<b>Grado:</b>	
<b>Padre/Tutor:</b>	<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección:</b>		

<b>La siguiente sección debe ser completada por un MÉDICO o un PSIQUIATRA.</b>	
<p><b>El estudiante mencionado anteriormente no puede asistir a la escuela debido a:</b></p>	
<b>Nombre del médico/psiquiatra:</b>	
<b>Firma del médico/psiquiatra:</b>	<b>Fecha:</b>
<p>Para que los estudiantes instruidos en casa estén exentos de las evaluaciones estandarizadas requeridas por el estado, debido a una emergencia médica, se debe proporcionar con esta solicitud; una carta que incluya TODA la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La carta debe estar escrita en papel membretado por un médico, clínica médica u hospital con la firma del médico tratante.</li> <li>La carta debe abordar las limitaciones del estudiante con respecto a las pruebas.</li> <li>La carta debe indicar que el estudiante estará ausente debido a una condición médica TODOS los días del período de exámenes y las fechas específicas en las que el estudiante estará ausente, deben incluirse en la carta.</li> </ul>	

**Al firmar a continuación, yo solicito que se proporcionen servicios de instrucción en el hogar para el estudiante mencionado anteriormente. (Una vez firmado, este formulario debe devolverse al director o consejero de la escuela del estudiante).**

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/tutor que envía la referencia**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

- Tras la aprobación de esta solicitud, un maestro de instrucción en el hogar se presentará en la casa del estudiante durante cuatro horas por semana durante la duración de la discapacidad del estudiante.

