



Date: _____

Grade: ____

Student: _____

School: _____

Dear Parent /Guardian:

Your child has been recommended for Title IA service. Title IA is a federally funded program. The program is designed to address learning needs of students who are performing below grade level in one or more subject areas, or are at risk for doing so. Service is extended to those students judged to have the greatest academic needs.

While we believe that your child will benefit from this placement, you have a parental right (now and at any time during the school year) to refuse Title IA services. If you have questions or concerns related to this placement please contact the principal, your child's teacher or the Title IA teacher. Title IA recognizes the vital role that parents play in promoting school success for children. We encourage you to arrange a visit or make a call to visit with our Title IA teacher to learn more about how the program may help your child.

Students are enrolled in Title IA classes in order to promote significant academic gains in targeted subject areas. Student assessment information is used to guide instruction and to measure program effectiveness. Your Title IA teacher will provide Title IA parents with both regular reports on student progress and the results of annual assessments.

We are also sending you the Title IA brochure which outlines how the parents, the entire staff, and the students will share the responsibility for improved student academic achievement. These agreements make up a Title IA "compact" between MPS and participating families. It also describes how the school and parents will build and develop a partnership that will help children achieve the state's high standards.

Please sign and return the bottom part of this letter to let us know that you have received this information and that you consent to Title IA service as described here for your child.

Sincerely,

Name of Administrator/Title IA Teacher

| | |
|--|-------------|
| School name: _____ | |
| My child, _____, | |
| Check one: <input type="checkbox"/> May participate in the Title I-A program and I understand that my child's Title I-A STAR assessment results will be shared with MPS. | |
| <input type="checkbox"/> May not participate in the Title I-A program at his/her school. | |
| Parent / Guardian Signature: _____ | Date: _____ |



Fecha: _____

Estudiante: _____

Escuela: _____

Estimado padre o tutor legal:

Su hijo ha sido recomendado para el servicio de Título IA. Título IA es un programa financiado por el gobierno federal. El programa está diseñado para abordar las necesidades de aprendizaje de los estudiantes que tienen un rendimiento por debajo del nivel de grado en una o más áreas temáticas, o que corren el riesgo de tenerlo. El servicio se extiende a aquellos estudiantes que se considera que tienen las mayores necesidades académicas.

Si bien creemos que su hijo se beneficiará de esta ubicación, usted tiene el derecho de los padres (ahora y en cualquier momento durante el año escolar) de rechazar los servicios de Título IA. Si tiene preguntas o inquietudes relacionadas con esta ubicación, comuníquese con el director, el maestro de su hijo o el maestro de Título IA. Título IA reconoce el papel vital que desempeñan los padres en la promoción del éxito escolar de los niños. Lo alentamos a que programe una visita o haga una llamada para visitar a nuestro maestro de Título IA para obtener más información sobre cómo el programa puede ayudar a su hijo.

Los estudiantes se inscriben en clases de Título IA para promover avances académicos significativos en áreas temáticas específicas. La información de evaluación de los estudiantes se utiliza para guiar la instrucción y medir la eficacia del programa. Su maestro de Título IA proporcionará a los padres de Título IA informes regulares sobre el progreso del estudiante y los resultados de las evaluaciones anuales.

También le enviamos el folleto del Título IA, que describe cómo los padres, todo el personal y los estudiantes compartirán la responsabilidad de mejorar el rendimiento académico de los estudiantes. Estos acuerdos conforman un "pacto" del Título IA entre MPS y las familias participantes. También describe cómo la escuela y los padres construirán y desarrollarán una asociación que ayudará a los niños a alcanzar los altos estándares del estado. Firme y devuelva la parte inferior de esta carta para informarnos que ha recibido esta información y que da su consentimiento para el servicio del Título IA como se describe aquí para su hijo.

Atentamente,

Nombre del administrador/maestro del Título IA

| | |
|--|--------|
| Nombre de la escuela: | |
| Mi hijo, _____, | |
| <i>Marque una:</i> <input type="checkbox"/> Puede participar en el programa de Título IA y entiendo que los resultados de la evaluación STAR del Título IA de mi hijo serán compartidos con las MPS. | |
| <input type="checkbox"/> No puede participar en el programa de Título IA de su escuela. | |
| Firma del padre/tutor legal: | Fecha: |