BRENTWOOD UNION FREE SCHOOL DISTRICT

Anthony F. Felicio Administration Building • Office of Funded Programs
52 Third Avenue, Brentwood, NY 11717
(631) 434-2403
Fax (631) 434-2234
www.bufsd.org/funded

Vincent Todisco, Coordinator of Funded Programs, Compliance & Chief Information Officer

BUFSD Plan Individual de Instrucción en el Hogar

Nombre del alumno: _____ **Fecha de nacimiento:**_____

Nombre de los padres: _____ **Teléfono:**_____

Dirección: _____

Grado del alumno:_____ **Fecha:** _____

Consulte las Regulaciones 110.10 del Comisionado del Departamento de Educación del Estado de Nueva York (NYSED) para asegurarse de que el Plan Individual de Instrucción en el Hogar (IHIP) de su hijo/a cumpla con los requisitos mínimos. Esas regulaciones se adjuntan para su conveniencia. El contenido requerido de IHIP se describe en [110.10(d)], y los cursos requeridos se describen por banda de nivel de grado en [110.10(e)(i-v)]. Cualquier plan propuesto que falte el contenido requerido y / o no esté completo para cada curso requerido se devolverá para su finalización. Si se devuelve el plan, se proporcionará orientación específica para ayudar en el proceso de finalización de IHIP. Si necesita ayuda para completar el formulario, comuníquese con la Oficina de Programas Financiados de BUFSD.

- Proporcione una lista de los programas de estudio, materiales curriculares, libros de texto o plan de instrucción que se utilizarán en **cada materia requerida** [110.10 (d) (2)] para la banda de nivel de grado de su hijo como se indica en las Regulaciones del Comisionado del Departamento de Educación del Estado de Nueva York (NYSED) 110.10 (e) (2) (i-v). Use espacio / papel adicional, según sea necesario.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

BRENTWOOD UNION FREE SCHOOL DISTRICT

Anthony F. Felicio Administration Building • Office of Funded Programs
52 Third Avenue, Brentwood, NY 11717
(631) 434-2403
Fax (631) 434-2234
www.bufsd.org/funded

Vincent Todisco, Coordinator of Funded Programs, Compliance & Chief Information Officer

- En la o antes de las fechas especificadas por el padre en este IHIP, el padre proporcionará un informe trimestral para cada niño al distrito escolar. El BUFSD proporcionará al padre / cuidador una plantilla específica del grado que se puede usar para este propósito. El informe trimestral contendrá lo siguiente [100.10(g)(1-4):

    1. el número de horas de instrucción durante dicho trimestre;
    2. una descripción del material cubierto **en cada tema enumerado en el IHIP**;
    3. ya sea una calificación para el niño en cada materia o una narrativa escrita que evalúe el progreso del niño; y
    4. una explicación por escrito en el caso de que menos del 80 por ciento de la cantidad de los materiales del curso según lo establecido en el IHIP planeado para ese trimestre haya sido cubierto en cualquier tema.

- Describa el proceso de evaluación trimestral que se utilizará **para cada tema enumerado en el IHIP** [100.10 (g) (1-4)**.** Use espacio / papel adicional, según sea necesario.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Proporcione las fechas para la presentación al distrito escolar de los informes trimestrales según lo requerido en [100.10 (g)]. Estos informes se espaciarán en períodos pares y lógicos [100.10(d)(3)]:

	Primer Trimestre	_____ a	_____	_____	días.
Calendario de	Segundo Trimestre	_____a	_____	_____	días.
Escuela en Casa	Tercer trimestre	_____a	_____	_____	días.
	Cuarto trimestre	_____a	_____	_____	días.

- En el momento de presentar el cuarto informe trimestral como se especifica en el IHIP, el padre/cuidador debe presentar una evaluación anual [110.10 (h)]. La evaluación anual incluirá los resultados de una prueba de logro de referencia de norma publicada

GRADUATION PLUS
SUCCESS ASSESS GROW EMPOWER

comercialmente [110.10(h)(1)] o una forma alternativa de evaluación [110.10(h)(2)].

- Describa el proceso de evaluación anual que se utilizará **para cada tema enumerado en el IHIP** [100.10 (g) (1-4)**.** Use espacio / papel adicional, según sea necesario.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Sírvase proporcionar los nombres de las personas que imparten la instrucción [100.10(d)(4)]:

_____
_____
_____

GRADUATION PLUS
SUCCESS ASSESS GROW EMPOWER