

**Formulario de participación de los padres
Reunión de la escuela sobre la participación de los padres**

Fecha de la reunión: _____ Hora: _____

Lugar de la reunión: _____

La escuela ___puede ___no puede proporcionar cuidado infantil para esta reunión.

La escuela ___puede ___no puede proporcionar transporte para esta reunión.

Por favor devuelva el formulario relleno al maestro de su hijo/a antes de esta fecha _____ (date).

Padre/madre/apoderado: Por favor llene la siguiente sección y devuelva todo el formulario al maestro de su hijo/a.

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Nombre de padre/madre: _____ Escuela: _____

Mi interés por participar en la reunión de la escuela sobre la participación de los padres es:

- Puedo asistir a la reunión.
- Puedo asistir a la reunión, pero tengo problemas de transporte. Si la escuela puede proporcionar transporte (vea arriba si la escuela puede o no proporcionar transporte), solicito ayuda de transporte.
- Puedo asistir a la reunión, pero debo cuidar a uno o más menores. Si la escuela puede proporcionar cuidado infantil (vea arriba si la escuela puede o no proporcionar cuidado infantil), solicito ayuda de cuidado infantil.
- No puedo asistir a la reunión.

Por favor proporcione la siguiente información:

Teléfono: _____

Dirección: _____

Cantidad de menores no en edad escolar: _____

Gracias por su interés y compromiso por asegurar el éxito académico de su hijo/a.

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	