

PINELLAS COUNTY SCHOOLS

EDUCATIONAL ALTERNATIVE SERVICES PARENTAL / GUARDIAN AND STUDENT NOTIFICATION FORM

Estimado Padre o tutor,

Su hijo, _____ cumple con los criterios de elegibilidad para la inscripción en:

Programa educativo voluntario disponible a través de Pinellas County Schools.

El programa en el que su hijo ha sido aceptado es un:

Alternativa educativa - Este programa ha sido diseñado para ayudar a su hijo a experimentar una mejor asistencia escolar, rendimiento académico y una actitud positiva con el fin de convertirse en un estudiante más exitoso. Si su hijo permanece en el programa, usted tiene derecho a solicitar una evaluación de su hijo para un programa de estudiante excepcional si usted piensa que él / ella calificaría.

Programa para Padres Adolescentes - Este programa ha sido diseñado para ayudar a su hijo a experimentar una mejor asistencia escolar, rendimiento académico y una actitud positiva con el fin de convertirse en un estudiante más exitoso. Los participantes del programa pueden obtener servicios de apoyo adicionales, como guardería y educación para padres. Usted tiene derecho a solicitar una evaluación de su hijo para un programa de estudiante excepcional si cree que calificaría.

Entiendo que mi hijo mencionado anteriormente está siendo inscrito en un programa alternativo de intervención académica, que es un programa diferente a los programas tradicionales del Distrito debido a sus métodos alternativos, currículo y establecimiento. Por el presente acuse de recibo de este aviso y entiendo que tengo derecho a una revisión administrativa de cualquier acción por parte del personal de la escuela relacionada con dicha inscripción de conformidad con las disposiciones del Chapter 120, F.S.

UBICACIÓN DE LOS SERVICIOS: _____

Dirección: _____

Gracias por su continuo apoyo con respecto al programa educativo de su hijo / hija..

_____ Nombre del padre/tutor (Escriba el nombre)	_____ Firma del Padre /Tutor	_____ Fecha
_____ Nombre del estudiante (Escriba el nombre)	_____ Firma del estudiante	_____ Fecha