

Permiso Para Examinar Para Dislexia

Escuela _____ Fecha _____

Estimados Padres,

Parece que su hijo(a) tiene dificultad específica en la lectura. Nuestro distrito escolar tiene un programa para ayudar a los estudiantes que tienen dificultades en reconocer y analizar las palabras en la lectura. Para poder determinar si podremos aceptar a su hijo(a) en este programa, será necesario que tome un a serie de exámenes . Le estamos pidiendo su permiso para darle este examen a su hijo(a). Por favor llene el resto de esta forma y devuélvala a el coordinador(a) del programa de dislexia de la escuela de su hijo(a).

Doy permiso al distrito Escolar Independiente de San Antonio para que le adminiustren a mi hijo(a) un a serie de exámenes de lectura . Entiendo que el propósito de estos exámenes es el de determinar si califica para ser admitido(a) al Programa de Dislexia. Entiendo, además, que los resultados de estos exámenes se guardarán en estricta confianza, y que yo podre verlos al final del proceso de evaluación.

Nombre del Estudiante

Fecha del Nacimiento

Escuela

Grado

Firma del Padre o de la Madre

Fecha