



# Iniciativa para el éxito Estudiantil - 8° Grado

## Solicitud de Matrícula

Home Campus

Summer Campus

Lectura  Matemáticas

Querido Padre/Tutor:

Esta carta es para notificarle que su hijo(a) tendrá que asistir a la escuela de verano para la materia(s) marcada(s) arriba para ser considerado(a) para pasar al 9° grado. Los estudiantes tomaron por segunda vez las pruebas el 8-9 de mayo, pero los resultados no estarán disponibles hasta el fin del año escolar. Usted será notificado si su hijo(a) NO necesitara asistir a la escuela de verano a más tardar el 2 de junio. Por favor complete esta solicitud y entréguela al maestro(a) de su hijo(a) el viernes, 12 de mayo.

INICIATIVA PARA EL ÉXITO ESTUDIANTIL 13 JUNIO – 19 JUNIO 8:00 AM – 3:00 PM	PROXIMA PRUEBA STAAR 20 JUNIO	PROXIMA PRUEBA STAAR 21 JUNIO
Esta es una sección de tutoría de 5 días diseñada para preparar a los estudiantes para la prueba STAAR en Lectura y Matemáticas.	STAAR Matemáticas	STAAR Lectura

**AUCENCIAS/RETRASOS:** Asistencia regular es requerida. Los estudiantes no podrán tener más 3 horas de ausencia excusado.

**ATUENDO Y ARREGLO PERSONAL:** Todos los estudiantes asistiendo a la escuela de verano de SAISD estarán obligados a cumplir con las reglas del código de vestimenta de SAISD. Estudiantes deberán de vestirse en uniforme como lo harían durante el año escolar regular.

**TRANSPORTACION:** Habrá Transportación de la escuela regular del estudiante a las escuelas de verano. El autobús escolar regresará a la escuela regular de los estudiantes al fin de cada día durante la escuela de verano.

**SITIOS DE LOS GRUPOS:**

Rogers Middle School 314 Galway 78223 (210) 438-6840	Davis Middle School 4702 E. Houston 78220 (210) 978-7920	Tafolla Middle School 1303 W. Cesar Chavez 78207 (210) 978-7930	Longfellow Middle School 1130 E. Sunshine 78228 (210) 438-6520
Connell (Highlands H.S.) Harris Mission Rogers M.S.	Bonham Davis ML King Page Poe Wheatley	Irving Lowell Rhodes Tafolla	Hawthorne Longfellow Twain Whittier

\* Los estudiantes de ALA y YMLA asistirán al sitio más cercano a su escuela de origen.

**Información del estudiante**

Apellido nombre	Primer nombre	MI	Número de ID	DOB (DD/MM/Year)
Calle	Ciudad	Estado	Código postal	
Nombre del padre/tutor	Número de teléfono del padre/tutor	Número de teléfono alternativo		

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

AM  PM Los padres serán responsables de transporte hacia y desde el sitio de la escuela de verano.

YES  NO El estudiante requiere medicación durante el día escolar.

*El padre es responsable de entregar medicamentos a la escuela de verano.*

**NOTIFICACION IMPORTANTE PARA LOS PADRES: Su firma es una indicación de su compromiso que su hijo(a) asistirá a la escuela de verano como se requiere.**

The San Antonio Independent School District does not discriminate on the basis of race, color, gender, religion, national origin, age, disability, or any other basis prohibited by law. El Distrito Escolar Independiente de San Antonio no discrimina por motivos de raza, religión, color, origen nacional, sexo o impedimento, o por cualquier otro motivo prohibido por la ley.

*Campus Instructions - Place a copy of this letter in the student's GPC folder.*