



Escuelas de Winston Salem/Forsyth County
Petición de Title I Servicios Educativos Suplementarios y
Forma de Autorización de Padres para Proporcionar Información

12 de diciembre del 2011,

Padres/Encargados:

Después de haber leído esta carta que explica y describe los Servicios Educativos Suplementarios(SES), por favor complete la aplicación de SES para pedir estos servicios para su hijo(a). Solamente los estudiantes que reciben almuerzo gratis o a precio reducido y están actualmente en una escuela que califica para el Programa de Título I pueden participar.

Para este año escolar 2011-2012, yo estoy solicitando que mi hijo(a) reciba Servicios Educativos Suplementarios (tutoría gratis) de:

(Por favor enumere 1ra, 2da y 3ra preferencia)

- List of educational service providers including Innovadia, Advance Learning, About Face II, Sylvan Learning of Winston Salem, etc.

\*\*\*\*\*

Información de contacto de mi hijo(a) Debe de llenar una forma por cada niño.

Form fields for student information: Apellido del Estudiante, Nombre del Estudiante, Número del Estudiante, Dirección del Estudiante, Apt. #, Ciudad, Código Postal, Teléfono en casa, Teléfono en el trabajo, Teléfono Celular, Teléfono para Emergencias, Escuela, Grado, Materia de Tutoría, Maestra de la Clase.

Form fields for family information: Hermanos o hermanas que van a la misma escuela, Su parentesco con el estudiante, Nombre, Apellido, Email.

Permiso de los Padres Para Compartir Información

Yo comprendo que al entregar esta aplicación yo estoy solicitando que mi hijo(a) participe en Servicios Educativos Suplementarios. Yo autorizo a WSFCS a que comparta la información del archivo académico de mi hijo(a); nivel de grado, Plan de Educación Individualizada (IEP) y plan de la Sección 504 (si es que corresponde); y el nombre de los padres /guardianes, dirección y números de teléfonos con las personas a la cual mi hijo(a) ha sido asignado para recibir servicios.

Firma de los Padres/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_
For Site Coordinators Only

Please check all that apply: (PEP) \_\_\_\_\_ 504 Plan \_\_\_\_\_ LEP student \_\_\_\_\_

For Title I Use Only

Eligible for SES \_\_\_ yes \_\_\_ no Request for SES has been: \_\_\_ Approved \_\_\_ Denied