



Servicios de Apoyo Estudiantil

## Notificación a los Padres sobre Reunión del Equipo de Planificación Educativa

Estimado(a)(s): \_\_\_\_\_

Usted(es) ha(n) sido invitado(a)(s) a asistir a la reunión del equipo de Planificación Educativa para su hijo(a):

Nombre del o de la estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

El propósito de esta reunión es para:

- Revisar la información acumulada sobre el aprendizaje y comportamiento de su estudiante; así como coordinar los esfuerzos necesarios para ayudar a mejorar su desempeño en el salón de clases.
- Otro: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas, han sido invitadas a esta reunión:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Consejero Escolar        | <input type="checkbox"/> Padre/Madre                          |
| <input type="checkbox"/> Psicólogo(a) Escolar     | <input type="checkbox"/> Maestro(a)(s) de Currículo Académico |
| <input type="checkbox"/> Maestro(a)(s)            | <input type="checkbox"/> Director(a)                          |
| <input type="checkbox"/> Maestro(a) de Disciplina | <input type="checkbox"/> Otro _____                           |

Esperamos contar con su presencia en esta reunión. De tener alguna pregunta relativa a la misma, favor contactar vía telefónica al número: \_\_\_\_\_

Atentamente

Director(a)/Representante asignado(a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_