Servicios de Apoyo Estudiantil en Inglès

Nombre del Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo se quede después de la escuela con la Sra. Szotek de 3:00 a 3:30 el martes y/o jueves para los servicios de manutención estudiantil. Mi hijo recibirá ayuda adicional y/o trabajará en tareas que faltan.

La firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relacion con el estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor lista las fechas que su hijo puede permanecer después de la escuela (sólo los martes, sólo los jueves, sólo el día(s) específico(s), todo el trimestre, semestre, año escolar, etc.) de lo contrario esta nota sólo será suficiente para un día.

Fecha(s) del estudiante puede asistir a los servicios de apoyo estudiantil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicios de Apoyo Estudiantil en Inglès

Nombre del Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo se quede después de la escuela con la Sra. Szotek de 3:00 a 3:30 el martes y/o jueves para los servicios de manutención estudiantil. Mi hijo recibirá ayuda adicional y/o trabajará en tareas que faltan.

La firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relacion con el estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor lista las fechas que su hijo puede permanecer después de la escuela (sólo los martes, sólo los jueves, sólo el día(s) específico(s), todo el trimestre, semestre, año escolar, etc.) de lo contrario esta nota sólo será suficiente para un día.

Fecha(s) del estudiante puede asistir a los servicios de apoyo estudiantil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_