



Octubre 2-16, 2015 Formulario de Inscripción

Servicios Educativos Suplementarios (SES)

Tutoría Gratuita Año Escolar 2015-16

Apellido del Alumno: _____ Primer Nombre: _____

Escuela que asiste: **JEFFERSON ELEMENTARY SCHOOL** Grado: _____

Nombre de Padre/Tutor Apellido: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Apt. #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Alternativo: _____

Correo electrónico: _____

Como el padre/tutor del alumno anteriormente mencionado, califico para Almuerzo Gratis/Precio Reducido y estoy **seleccionando a las siguientes agencias/proveedores que provean tutoría gratuita**, Servicios Educativos Suplementarios (SES) para mi hijo. Yo permito que RSD intercambie información del directorio y datos académicos, incluyendo IEP y metas del plan 504, con la agencia/proveedor que yo elegí.

Favor de ver la lista adjunta de proveedores de tutoría aprobados por el estado.

1ª Opción: Yo selecciono _____



Opciones necesitan ser llenadas para procesar la aplicación.

2ª Opción: Yo selecciono _____



Yo elijo servicios de tutoría gratuita para mi alumno en la siguiente área temática (**Marque Solo Uno**):

Lectura/Artes del Lenguaje Matemáticas

Servicios de Tutoría comienzan la semana del 25 de enero, 2016 y serán completados para el 18 de marzo, 2016.

Si usted elije tutoría gratuita para su hijo, favor de recordar que participación es requerida. Si su hijo no asiste las secciones de tutoría asignadas, usted cederá la elegibilidad de su hijo y los servicios de tutoría serán ofrecidos a otra familia interesada.

Firma de Padre: Mi firma a continuación indica que:

- He elegido un proveedor que satisface mejor las necesidades individuales de mi hijo.
- Mi hijo sigue asistiendo a una escuela de Título I en el segundo año de mejoramiento.
- Yo entiendo que voy a ser parte de una reunión para desarrollar un plan de aprendizaje que mi hijo pueda lograr con tutoría gratuita.
- Yo califico para Almuerzo Gratis/Reducido por consiguiente, cumplo con los requisitos de ingreso.
- Yo soy responsable de todo el transporte hacia y desde la ubicación de tutoría.

**Por favor devuelva este formulario a Richland School District
Special Programs Office, 621 Snow Avenue,
a más tardar de las 4:00 p.m., el 16 de octubre 2015.**

Firma de padre: _____ Fecha: _____