

Fundación De Commonweal Aplicación Para Tutoría - LSP

(Por Favor Escriba Toda La Información Con Letra De Molde)

Información del Estudiante:

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: ____/____/____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Hombre: Mujer:

Grado: _____ Nombre de Profesor(a): _____

Nombre de la Escuela y Dirección: _____

Persona de Contacto en la Escuela (número de teléfono y correo electrónico): _____

Razón por el Referido / Necesidades de la Tutoría: _____

¿Hay información adicional sobre su hijo(a) que le gustaría comunicarle a Commonweal?

Información del Padre:

Nombre de Padre o Guardian: _____

Telefono: _____ Correo Electrónico: _____
(Mobile) (Casa) (Trabajo)

Dirección: _____

(Numero de Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)

Yo le doy permiso a Commonweal de comunicar con el personal de la escuela de mi hijo(a) sobre esta aplicación para tutoría y otros temas relacionados a la aplicación para tutoría. Yo consiento a proveer una copia de los siguientes documentos de mi hijo(a) para que sea evaluado para participación en tutoría gratuita: El IEP (Plan de Educación Individual), la tarjeta de calificaciones, y evaluaciones o exámenes. Yo entiendo que la Fundación de Commonweal es una fundación privada que reserva el derecho de cesar los servicios gratuitos de tutoría en cualquier momento y por cualquier razón. La Fundación de Commonweal no provee supervisión fuera de la sesión de tutoría y transporte es la responsabilidad del padre.

_____ / ____ / ____

Nombre del Padre/Guardian

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Commonweal Foundation 10770 Columbia Pike, Suite 150, Silver Spring, MD 20901
Phone: 240-450-0000 FAX: 240-450-4115 (atencion LSP)

POR FAVOR INCLUYA LO SIGUIENTE CON ESTA FORMA DE APLICACIÓN:

- ____ 1) El Plan de Educación Individual o Plan 504
- ____ 2) Tarjeta de Calificaciones Con Notas Para El Periodo Mas Reciente
- ____ 3) Evaluaciones/Exámenes Recientes (MSA, Terra Nova, MAP-R, Fountas & Pinnell, LAS Links)