

**Iniciativa de Apoyo al Estudiante (SSI)  
Solicitud del Estudiante para la Escuela de Verano**

**Información del Alumno**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ # de ID \_\_\_\_\_

Escuela correspondiente \_\_\_\_\_ Escuela de verano \_\_\_\_\_

Dirección de verano \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

(marque todas las que apliquen)  Educación General  Educación Especial  Dislexia  Bilingüe  504

	Resumen de Calificación en la Escala de STAAR	Estándares
<b>Lectura</b> <input type="checkbox"/> STAAR <input type="checkbox"/> STAAR Español <input type="checkbox"/> STAAR en línea	1ª Administración _____ 2ª Administración _____	<input type="checkbox"/> No Cumplió <input type="checkbox"/> Cumplió
<b>Matemáticas</b> <input type="checkbox"/> STAAR <input type="checkbox"/> STAAR Español <input type="checkbox"/> STAAR en línea	1ª Administración _____ 2ª Administración _____	<input type="checkbox"/> No Cumplió <input type="checkbox"/> Cumplió

**Permiso del Padre**

**Estoy consciente de que mi hijo/hija es elegible para asistir al Programa de SSI de la Escuela de Verano y debe aprobar el 3er examen de STAAR con el fin de pasar al siguiente año escolar. Por la presente, autorizo a mi hijo/hija para asistir al Programa SSI de la Escuela de Verano del 6 de junio de 2017 al 23 de junio de 2017.**

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre o Guardián)

(Por favor marque todas las que apliquen)

- Mi hijo/hija utilizará el transporte proporcionado por el distrito para:**  recogerlo en la mañana  dejarlo por la tarde
- Mi hijo/hija no utilizará el transporte proporcionado por el distrito. Un Padre o Tutor proporcionará el transporte. Por favor proporcione los nombres y los números telefónicos de los padres o tutores:**

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

**Información de Contacto de Emergencia**

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_