



Permiso para posiblemente ser colocado en el Programa de Aprendizaje Acelerado

Estimados Padres/Guardian:

Su hijo/hija ha sido nominado para el Programa de Aprendizaje Acelerado del Distrito Escolar de Mission. Para que podamos terminar el proceso de identificación, se necesita otras pruebas evaluativos. Si usted está de acuerdo, su hijo(a) será evaluado para determinar si califica para participar en el programa.

Tenga la bondad de llenar el formulario que se encuentra abajo en el cual da su consentimiento para administrar las pruebas adicionales a su hijo(a). Devuelva el formulario al maestro de su hijo(a) o a la escuela en los siguientes dos o tres días. Si tiene alguna pregunta o necesita más información, favor de ponerse en contacto con el(la) supervisor(a) o consejero(a) de la escuela.

NO SE PUEDE ADMINISTRAR ESTOS EXAMENES SIN PERMISO.

Si. Estoy de acuerdo en que administren los exámenes a mi hijo(a).

No. Estoy de acuerdo en que administren los exámenes a mí hijo(a).

Nombre del estudiante

Firma del padre/guardian

Fecha

It is the policy of the Mission CISD not to discriminate on the basis of sex, age, handicap, religion, race, color, or national origin in its educational programs. Es póliza del Distrito Escolar de Mission el no discriminar por razones con base en sexo, edad, religion, raza, color, origen nacional, ni por discapacidad dentro de sus programas educacionales.