

## STUDENT SERVICES DIVISION

### Formulario para Selección de Proveedores de Servicios Educativos Suplementales

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres / Tutor: \_\_\_\_\_

**Favor de listar sus primeras tres elecciones para un proveedor de apoyo académico:**

Primera Opción: \_\_\_\_\_

Segunda Opción: \_\_\_\_\_

Tercera Opción: \_\_\_\_\_

Como padre / tutor legal de este alumno, yo entiendo que:

1. Mi estudiante debe asistir al programa regularmente. Si falta consistentemente, mi estudiante será retirado del programa.
2. El distrito únicamente está obligado a pagar la cantidad por alumno designada por el estado para el año escolar 2009-10 por los servicios que he seleccionado.
3. Si cancelo los servicios con este proveedor durante este año escolar, no se me permitirá elegir otro proveedor hasta el próximo año.
4. Los servicios educativos terminaran el 30 de junio, 2010 o hasta que mi estudiante haya agotado la cantidad alocados para su el apoyo educativo, o sobre salir de la escuela de la atención cualquiera de estos que ocurra primero.
5. Cualquier costo de transportación de ida y vuelta a la localidad del tutor / proveedor es responsabilidad de los padres.
6. Debo asistir a una reunión con un representante de la agencia / proveedor y el representante de la escuela para establecer las metas para mi estudiante.

Mi firma indica que estoy dando mi permiso para autorizar la obtención de información académica y de los resultados de exámenes de mi hijo/a a la agencia/proveedor seleccionado arriba.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha