

Apéndice H: Contrato para padres/madres/tutores legales

Nombre completo del niño: _____

Nombre de la clase: _____ Condado: _____

Maestro principal: _____

La intención es que su hijo obtenga los mayores beneficios posibles de esta experiencia preescolar. Como hay cupo limitado, la selección para el programa es un privilegio que requiere responsabilidades por parte de los padres. Se pide a cada padre que considere cuidadosamente los siguientes requisitos para participar en el programa. Su firma dará constancia de que entiende y acepta cumplir estas pautas.

Acepto:

- Asistir a una sesión de orientación al comienzo del año escolar
- Asistir a dos conferencias familiares programadas (una por semestre)
- Asistir a conferencias adicionales cuando se solicite para hablar sobre el progreso de mi hijo
- Completar un mínimo de 12 horas de participación de los padres
- Tener a mi hijo en la escuela a las _____ a.m. (no se admite a los niños en el edificio antes de las _____ a.m.)
- Recoger a mi hijo a las _____ p.m. (se debe recoger a los niños a más tardar a las _____ p.m.)
- Enviar una excusa por escrito del padre o del médico al maestro de mi hijo por cada ausencia
- Entregar todos los formularios y la documentación requeridos al maestro de mi hijo dentro de los plazos establecidos, como el ASQ-3 Developmental Screener. (Esta evaluación se ingresa en el Enterprise Data Base System y puede conectar a su familia con recursos/apoyo para beneficiar a su hijo/familia. El maestro de su hijo le proporcionará instrucciones sobre cómo completar el ASQ-3).
- Asumir la responsabilidad por la conducta y el progreso de mi hijo
- Trabajar de manera cooperativa con los maestros de mi hijo y otro personal del centro
- Dar permiso a ADECE para evaluar y dar seguimiento al rendimiento académico de mi hijo
- Dar permiso para usar la información demográfica de mi hijo para informes y publicaciones de ADECE (no se asociará directamente con su hijo ninguna información identificable)
- Dar permiso para que a mi hijo se le realicen las evaluaciones adicionales que se administren para el programa First Class Pre-K

Entiendo que este programa es voluntario y que, como padre/madre/tutor legal, es mi responsabilidad cumplir con este Contrato para padres/madres/tutores legales y trabajar con el programa para resolver cualquier problema que pueda surgir durante el año escolar.

Firma del padre/madre/tutor legal: _____

Fecha: _____