

Fecha: _____

Estimado padre, madre o tutor legal:

A principios de este año, usted fue notificado(a) sobre la posibilidad de que su hijo(a) puede ser retenido (reprobado) en el grado académico que cursa actualmente. Basados en la evaluación dirigida por el staff de profesionales _____ ha reprobado y es elegible de asistir al programa de Extensión del Año Escolar. La decisión de retener o reprobar, será considerada al finalizar el programa. La asistencia en el año escolar extendido, no garantiza la promoción de grado.

La siguiente información, puede ser de utilidad para usted:

- Su hijo(a) asista regularmente a la escuela
- Fechas del programa son desde _____ hasta _____
- Las horas de escuela serán de _____ a _____
- Transporte escolar será proveído

Consideramos, que el programa de extensión del año escolar será de provecho para su estudiante. Agradecemos sobremanera su cooperación al respecto.

Atentamente,

Director(a)

Notificación Final Programa Extensión Año Escolar. Educación Media

Nombre del o la estudiante _____ Fecha _____

Escuela _____ Maestro(a) _____

Estoy consiente que mi hijo(a) es elegible de asistir al programa de Extensión del Año Escolar para ser reconsiderada su promoción al siguiente grado. Entiendo que la asistencia no asegura la promoción citada.

Sí, mi hijo(a) asistirá No, mi hijo(a) no asistirá

Padre, madre o tutor legal _____ Relación con el niño(a) _____