

FORMULARIO PARA QUE LOS PADRES DE TAG DEN SU OPINION

Estudiante _____ Grado _____ Fecha _____
Primer nombre legal Apellido legal

Maestro(a) _____ Subjecto(s) _____

Padre de familia _____ Teléfono o email _____

Por favor, marque el recuadro si quiere que este maestro(a) se ponga en contacto con usted.

Por favor, dé información sobre el plan de estudios o asignatura que ha escogido. Haga comentarios y sugerencias sobre su estudiante que puedan ser útiles al maestro(a). Incluya lo que le interesa al estudiante que pueda ayudar al maestro(a) a facilitar el aprendizaje del estudiante. Puede añadir información sobre la mejor manera en la que su estudiante aprende, sus puntos fuertes y las actividades en las que tiene éxito fuera de la escuela.

*** Por favor, traiga este formulario a la oficina de la escuela para dárselo al maestro(a). ***

Comentarios/Sugerencias:

FORMULARIO PARA QUE LOS PADRES DE TAG DEN SU OPINION

Estudiante _____ Grado _____ Fecha _____
Primer nombre legal Apellido legal

Maestro(a) _____ Subjecto(s) _____

Padre de familia _____ Teléfono o email _____

Por favor, marque el recuadro si quiere que este maestro(a) se ponga en contacto con usted.

Por favor, dé información sobre el plan de estudios o asignatura que ha escogido. Haga comentarios y sugerencias sobre su estudiante que puedan ser útiles al maestro(a). Incluya lo que le interesa al estudiante que pueda ayudar al maestro(a) a facilitar el aprendizaje del estudiante. Puede añadir información sobre la mejor manera en la que su estudiante aprende, sus puntos fuertes y las actividades en las que tiene éxito fuera de la escuela.

**** Por favor, traiga este formulario a la oficina de la escuela para dárselo al maestro(a). ****

Comentarios/Sugerencias: