

**Nombre legal del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Escuela:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Curso(s):** \_\_\_\_\_

**Información de contacto:** \_\_\_\_\_

(Su información de contacto – nombre, teléfono y correo electrónico)

Por favor, marcar aquí si desea que el maestro se comunique con usted.

### Comentarios o sugerencias

Por favor, proporcione información sobre el plan de estudios o el área temática que ha indicado anteriormente. Comparta opiniones, comentarios y sugerencias sobre su estudiante que puedan ser útiles para el maestro, incluyendo intereses relacionados que ayudarían al maestro a facilitar el aprendizaje de su estudiante. Sería relevante conocer la información sobre la forma en que su estudiante aprende mejor, los puntos fuertes y las actividades exitosas fuera de la escuela.

\_\_\_\_\_



**SALEM•KEIZER  
PUBLIC SCHOOLS**