

**¡TUTORÍA GRATUITA!
(SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS)
PLANILLA PARA SELECCIONAR AL PROVEEDOR
Escuela Pública de Bremen**

Nombre del alumno (letra imprenta): _____

Escuela: __ Escuela Primaria-Secundaria de Bremen __ Grado: _____

Por favor lea la información descrita a continuación y responda marcando en el recuadro que corresponda.

Deseo que mi hijo/ protegido participe en el programa de tutoría gratuita.

- Estoy seleccionando al proveedor aprobado por el estado desde la lista que me fue suministrada.

Primera elección _____
(Nombre del estado – Proveedor aprobado)

Segunda elección _____
(Nombre del estado – Proveedor aprobado)

Tercera elección _____
(Nombre del estado – Proveedor aprobado)

- Entiendo que el distrito entrará en acuerdo con el proveedor, y se reunirá con el proveedor y conmigo para establecer las metas académicas para mi hijo.
- Entiendo que el proveedor nos informará a los maestros de mi hijo y a mí sobre el progreso de mi hijo.
- Entiendo que si los fondos para cubrir los servicios de tutoría de todos los alumnos que escogieron participar son insuficientes fueran insuficientes, entonces la selección se basará en la prioridad de la necesidad académica definida por el distrito.
- Entiendo que tengo el derecho de dar por terminados los servicios anticipadamente, si el progreso alcanzado no es satisfactorio o si el proveedor no cumple con los requisitos como fueron establecidos en el contrato.
- Entiendo que el nombre de mi hijo, número de teléfono e información académica les serán proporcionados al proveedor seleccionado.

No deseo que mi hijo/protegido participe este año en el programa de tutoría gratuito de servicios educativos complementarios.

(Firma del padre/ representante)

(Fecha)

(Nombre del padre/Representante)

(Número de teléfono)

(Dirección)

(Correo electrónico)