

**¡Ayude a su hijo a tener éxito en la escuela!
Petición para Tutoría Gratuita de SES**

No Child Left Behind - Servicios Educativos Suplementarios (SES)

Instrucciones a Padres o Tutores Legales:

- Complete esta forma con toda la información y entréguela a la oficina de la escuela de su hijo/a.
- Por favor use letra de imprenta. Proveedores de tutoría usarán esta información para ponerse en contacto con Usted.
- Complete y entregue una forma distinta para cada estudiante. Entregue sólo una forma por cada estudiante. Si el distrito recibe varias formas, el distrito usará la primera forma que reciba.

| | | |
|--|--|--|
| Nombre del Distrito Escolar: | | |
| Nombre de la Escuela: | | |
| Nombre del Estudiante: (Propio, Segundo, Apellido) | | |
| Identificación del Estudiante: (Opcional) | Grado: | Fecha de Nacimiento del Estudiante: (Mes, Día, Año) |
| Domicilio: | | |
| Ciudad, Estado, Código Postal: | | |
| <p>Sí, quiero la tutoría gratuita del programa SES para mi estudiante. Por medio de firmar abajo, muestro que estoy de acuerdo que:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La tutoría para mi hijo/a terminará cuando se haya gastado la cantidad de dinero requerida por cada estudiante. ▪ La asistencia es importante. Si mi hijo/a falta tres (3) o más sesiones, es posible que se termine la tutoría. ▪ Estoy de acuerdo que la información de TAKS y otros datos relacionados al logro académico de mi hijo/a serán compartidos con el proveedor de tutoría seleccionado abajo. Esto incluye datos de bajo ingreso. <p>Todos los planes de aprendizaje para los estudiantes tendrán que ser basados en los objetivos de TAKS estatales. <i>Escoja una de las opciones que sigue:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Yo elijo que la escuela y el proveedor de tutoría desarrollen el plan de aprendizaje de mi hijo/a y que me envíen una copia.</p> <p><input type="checkbox"/> Yo participaré en el proceso para ayudar a la escuela y el proveedor de tutoría a desarrollar un plan de aprendizaje para mi hijo/a. Se podrán comunicar conmigo por el teléfono o al correo electrónico escrito abajo.</p> | | |
| <p>Haga una lista de tres proveedores de tutoría, de la lista que le proporcionó su escuela, que a usted le gustaría que proporcione servicios de tutoría a su hijo/a y elija la materia que esta solicitando para tutoría. El distrito tratará de ofrecerle su primera elección, pero si eso no es posible, el distrito pasará, en la lista, al proveedor próximo.</p> | | |
| Primera Elección: | Nombre del Proveedor: Tema Solicitado: <input type="checkbox"/> matemáticas <input type="checkbox"/> lectura <input type="checkbox"/> ciencia <input type="checkbox"/> Inglés como segundo idioma <input type="checkbox"/> educación especial | |
| Segunda Elección: | Nombre del Proveedor: Tema Solicitado: <input type="checkbox"/> matemáticas <input type="checkbox"/> lectura <input type="checkbox"/> ciencia <input type="checkbox"/> Inglés como segundo idioma <input type="checkbox"/> educación especial | |
| Tercera Elección: | Nombre del Proveedor: Tema Solicitado: <input type="checkbox"/> matemáticas <input type="checkbox"/> lectura <input type="checkbox"/> ciencia <input type="checkbox"/> Inglés como segundo idioma <input type="checkbox"/> educación especial | |
| Firma del Padre | Escriba su Nombre en Letra de Imprenta | Fecha de la Firma |
| Teléfono | Correo electrónico, si es disponible | |

| | | |
|--|---|--------------------------|
| <p>No, yo no quiero que mi hijo/a reciba tutoría gratuita de SES. Arriba, complete el nombre de la escuela y de su hijo/a y firme aquí.</p> | | |
| Firma del Padre | Escriba su Nombre en Letra de Imprenta | Fecha de la Firma |

Entregue esta forma completa a la oficina de la escuela de su hijo/a tan pronto como sea posible.

**¡Ayude a su hijo a tener éxito en la escuela!
Petición para Tutoría Gratuita de SES**

No Child Left Behind - Servicios Educativos Suplementarios (SES)

¿Quién es elegible para tutoría gratuita del programa Servicios Educativos Suplementarios (SES)?

Elegibilidad del Estudiante: Todos los estudiantes de familias de bajos ingresos son elegibles para solicitar tutoría gratuita del programa SES si asisten a una escuela que recibe fondos del programa Título I, Parte A que no ha cumplido con las normas del Progreso Adecuado Anual, AYP por sus siglas en inglés, por tres años consecutivos.

Definición de SES: La tutoría gratuita bajo el programa Servicios Educativos Suplementarios (SES) es una gran oportunidad para ayudar a su hijo/a, sin ningún costo a Usted. Esta tutoría gratuita ayuda a su hijo/a mejorar su logro académico (calificación de TAKS). La tutoría debe ser proporcionada fuera del horario regular de la escuela y debe ser de alta calidad, demostrada efectiva por investigación y diseñada específicamente para mejorar el logro académico del estudiante.

Cómo escoger un tutor SES:

1. Revise los tutores aprobados en la lista proporcionada por su distrito escolar.
2. Si gusta, asista a las ferias de información por los proveedores de tutoría, o asista sesiones de información ofrecidas por su distrito escolar.
3. Si gusta, pídale al distrito escolar que le ayude a escoger un tutor.
4. Complete la forma al otro lado de esta hoja y entréguela a la escuela que asiste su hijo/a por la fecha indicada.

La lista completa de los proveedores (tutores) del programa SES también es disponible en el siguiente sitio web: www.esc13.net/ses/.

Notificación de Padres: Los padres deben ser notificados anualmente al comienzo del año escolar de la disponibilidad de tutoría del programa SES, y se les debe permitir un mínimo de 60 días para elegir un proveedor de tutoría. En cuanto un padre someta su petición para un proveedor de tutoría, los servicios para el estudiante deben empezar dentro 30 días.

Más información sobre el programa SES y los proveedores de tutoría SES aprobados por el estado se puede encontrar en el sitio de web del School Improvement Resource Center (SIRC) <http://www.esc13.net/ses/>.

| PARA EL USO DEL DISTRITO SOLAMENTE | | |
|---|----------------------------|--|
| Date Request Received: | Date Assigned to Provider: | Dates of contact with parent by staff: |
| Eligible <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Provider Assigned: | Date: _____ By: _____ |
| Reviewed by: _____ | Date SLP Received: | Date: _____ By: _____ |
| Date form entered into EZSES: | Date SLP Approved: | Date: _____ By: _____ |
| Entered by: _____ | Tutoring Start Date: | Date Tutoring Completed: |

Entregue esta forma completa a la oficina de la escuela de su hijo/a tan pronto como sea posible.