



Miami-Dade County Public Schools

giving our students the world

Superintendent of Schools
Dr. Jose L. Dotres

Miami-Dade County School Board
Mari Tere Rojas, Chair
Monica Colucci, Vice Chair
Roberto J. Alonso
Lucia Baez-Geller
Dr. Dorothy Bendross-Mindingall
Mary Blanco
Danny Espino
Dr. Steve Gallon III
Luisa Santos

14th de diciembre del 2023

Estimado Padres o tutores,

Deseamos informarles que nuestra escuela South Dade Senior High School ofrece un programa de tutoria para estudiantes de inglés como Segundo idioma (EL). Este programa será ofrecido despues de clase. El propósito de este programa es ayudar a los estudiantes en asignaturas básicas tales como la preparación para tomar el exámen de lectura, escritura y matematicas. Instrucción con el apoyo de la lengua materna o con el apoyo de estrategias de segunda lengua se ofrecerá en las siguientes asignaturas: lectura, escritura, y matematicas. Esta oportunidad servirá para que los estudiantes adquieran un mayor aprovechamiento escolar. El program empieza el 8 de enero del 2024.

El horario de clases es el siguiente:

	Reading	Writing	Math
DATE:	lunes y miercoles	lunes y miercoles	lunes, miercoles y viernes
TIME:	2:30 – 4:00 PM	2:30 – 4:00 PM	2:30 – 4:00 PM
Room #:	2321	2320	3218

Si tiene alguna pregunta o necesita más informacion al respect, por favor comuníquese con la Sra. Canova Anckle, ESOL Department Chair al 305-247-4222.

Atentamente,

Jay C. De Armas
Director

Por favor llene y firme esta forma (delantera y trasera) y devuelva la forma a la Sra. Canova Anckle al aula #2321.

_____ Si, quiero que mi hijo(a) _____ asista al programa de tutoria.

_____ No, no quiero que mi hijo(a) _____ asista al programa de tutoria.

Parent/Guardian Signature

Date



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**Actividades, eventos y programas complementarios patrocinados por la escuela
Formulario de permiso de los padres de familia/tutores legales**

Requerido para participar en todas y cada una de las actividades, eventos o programas complementarios patrocinados por la escuela

Nombre del estudiante: _____ Teléfono: _____

Nombre de la actividad/evento: _____

Descripción o naturaleza de la actividad o evento:

Fecha de inicio de la actividad o evento: _____

Fecha de finalización de la actividad o evento: _____

Ubicación de la actividad o evento: _____

Nombre(s) del patrocinador(es) de la actividad o evento: _____

Tipo de invitados que pueden asistir a la actividad o evento: _____

Días programados de la semana: (encierre en un círculo según sea aplicable):

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

Horario programado: de _____ a _____

Le doy permiso a mi hijo/a para participar en la actividad, evento o programa complementario mencionado anteriormente o adjunto, durante las fechas y horarios indicados anteriormente para el curso escolar 2023-2024.

Nombre del padre/madre/tutor: _____ Teléfono: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Las fechas y horarios de una actividad o evento pueden variar a lo largo del curso escolar. El patrocinador de la actividad/evento se pondrá en contacto con los padres de familia/tutores legales para notificarles sobre cualquier cambio de este tipo.

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación con el estudiante: _____

Este formulario debe ser firmado, enviado y conservado por el patrocinador de la actividad o evento antes de la participación del estudiante