



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Ramon C. Cortines
Superintendent of Schools

Carlson Home/Hospital School
10952 Whipple Street
North Hollywood, CA 91602
Telephone: (818) 509-8759
Facsimile: (818) 505-0246

Dr. Shelley Weston
Assistant Superintendent
Secondary Instruction

Joe Salvemini
Principal

Janice Davis
Director, High School Programs

Jack Bagwell
Elementary Director, Local District 2

Fecha: _____

Estimado Padre/Tutor:

El maestro/a de su hijo/a _____ no estará disponible para darle clases por un período de _____ empezando _____ hasta _____.

Tiene la opción de esperar a _____ para reanudar las clases, o puede solicitar otro/a maestro/a. Por favor tenga en cuenta que se toma varios días para que un/a nuevo/a maestro/a sea asignado y luego se comunique con usted. Una vez que se haya asignado un/a nuevo/a maestro/a, él/ella será el maestro/a permanente de su hijo/a.

Si decide esperar al maestro/a que regrese, por favor solicite tareas adicionales para mantener el nivel académico de su hijo/a.

Por favor indique su opción y regrese la carta con el/la maestro/a para mantenerla en nuestros archivos. También puede mandarmela directamente por correo o fax.

Sinceramente,

Joe Salvemini, Director

Para: Joe Salvemini
Director de la Escuela Carlson

Marque uno: Esperaré a _____ que regrese.
Maestro/a

Por favor asigne un/a nuevo/a maestro/a a mi hijo/a.

Nombre del Padre/Tutor

Nombre del Estudiante

Firma del Padre/Tutor

Fecha