



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Ramon C. Cortines
Superintendent of Schools

Dr. Shelley Weston
Assistant Superintendent
Secondary Instruction

Janice Davis
Director, High School Programs

Jack Bagwell
Elementary Director, Local District 2

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

Joe Salvemini
Principal

Fecha: _____

Para: Joe Salvemini, Director [Signature]

1. AFIRMAMIENTO DE CARTA DE INTRODUCCIÓN

El maestro/a ha discutido conmigo la carta de introducción de educación del hogar. Entiendo que la lista de reglas es importante y se seguirá para poder proveer a mi hijo/a con los servicios de un maestro/a en casa. Para ayudar al maestro/a a proveer una educación apropiada para mi hijo/a, yo doy mi permiso para que la escuela regular dé una copia de los archivos educacionales e información necesaria.

Yo soy consciente que un/a administrador/a de Carlson puede llegar sin notificación anterior para observar al maestro/a.

2. ENCUESTA SOBRE EL IDIOMA EN CASA

¿Qué idioma aprendió este estudiante cuando comenzó a hablar por primera vez? _____

¿Qué idioma utiliza con mayor frecuencia en casa este estudiante? _____

¿Qué idioma utiliza usted con mayor frecuencia para hablarle a este estudiante? _____

¿Qué idioma utilizan con mayor frecuencia los adultos en casa? _____

¿Ha recibido este estudiante instrucción formal en el idioma inglés (escuchar, hablar, leer, o escribir)? Yes _____ No _____

Yo confirmo que esta información para la encuesta sobre el idioma en casa es verdadera y correcta.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Teléfono: (_____) _____

Escuela Regular: _____ Distrito Local: _____

Nombre del Maestro: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____