

Distrito Escolar de Thompson R2-J
Notificación de Solicitud
Para la Enseñanza en Casa
(Por favor escriba claramente)

A: Sheila Pottorff - Directora
Distrito Escolar de Thompson
800 South Taft Avenue
Loveland, CO 80537
Teléfono: 970-613-5070
o Michelle al 970-613-5001
Fax: 970-613-5095

De: Padre/Tutor del Estudiante Participante del Programa de Enseñanza en Casa: _____

Fecha: _____ **Educación Especial:** Sí ___ No ___

Para ser elegible para participar en las clases que ofrece el distrito, los estudiantes tienen que estar inscritos y asistiendo a la escuela antes del 15 de septiembre del año actual por lo menos 90 horas por semestre.

Por favor tenga en cuenta que estoy solicitando establecer un Programa de Enseñanza en Casa para los siguientes estudiantes:

INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Nombre (Por favor incluya el segundo nombre)	Fecha de Nacimiento	M/F	Grado	Escuela a la que Asiste Actualmente

Las Horas Presentes de Enseñanza Deben Ser un Promedio de 4 Horas Al Día Por 172 Días

Como el padre/tutor de los niños mencionados arriba, por medio de la presente les notifico mi deseo de establecer un programa de enseñanza en casa según las estipulaciones de C.R.S. 22-33-104. He leído y entendido mis responsabilidades bajo los estatutos actuales de Colorado.

Firma de Padre/Tutor

Calle

Ciudad/Estado/Código Postal

Teléfono

Email

Para Uso Administrativo Solamente

Nathan Balasubramanian, Director **Date**
Accountability/Accreditation