Apéndice B: Media

*Marque con un círculo el período de calificación apropiado:*

*1.o 2.o*

A los padres de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su hijo debe cumplir los requisitos de aprobación específicos para pasar al siguiente grado. Su hijo está teniendo dificultades para cumplir los requisitos de aprobación en una o más de las siguientes áreas, como se indica con una marca de (🗸) verificación.

1. Obtener una calificación de aprobación en

\_\_\_\_\_ Matemáticas

\_\_\_\_\_ Lenguaje

1. Obtener una calificación de aprobación en al menos uno de los siguientes:

\_\_\_\_\_ Estudios sociales

\_\_\_\_\_ Ciencias

1. Obtener un promedio de aprobación en al menos la mitad de todos los cursos de conexión.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recordatorio de los otros requisitos de aprobación del estado**

Ningún estudiante de octavo grado que no logre el nivel de grado en la evaluación adoptada por el estado y que no cumpla los estándares y criterios locales de promoción que establece la Junta de Educación del Condado de Richmond (The Richmond County Board of Education) pasará a noveno grado. \*

Más comentarios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del maestro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Devuelva esta parte al maestro de su hijo

\_\_\_\_\_\_\_\_ Se programó una conferencia con los padres para hablar del progreso del estudiante. La

conferencia está programada para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Llame a la escuela para confirmar

 (Fecha)

su asistencia.

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_