



***Distrito
Escolar de
Quincy 144 - 101***
Oportunidades Ilimitadas para Todos

SUPERINTENDENTE
John Boyd

BOARD MEMBERS
Chris Baumgartner
Henry Hernandez
Susan Lybbert
Tricia Lubach
Alex Ybarra

119 J Street SW Quincy, WA 98848 Phone 509/787-4571 FAX 509/787-4336

Estimada Comunidad del Distrito Escolar de Quincy,

Es casi el momento de comenzar a planificar asignaciones de clase para el próximo año. Aquí en el Distrito Escolar de Quincy pasamos por un proceso muy cuidadoso y pensativo para la colocación de cada estudiante para el otoño.

Nuestro objetivo es proporcionar el mejor ambiente de aprendizaje posible para todos los estudiantes. Para lograrlo, trabajaremos con el maestro y consejero de su hijo para determinar la colocación de la clase para el próximo año. Consideramos muchos factores durante este proceso, incluyendo las necesidades académicas, la interacción social, el estilo de aprendizaje, el género y cualquier otra necesidad especial. Además, nos enfocamos en la formación de las mejores combinaciones posibles para que los estudiantes trabajen juntos. La configuración de clases es, en el mejor de los momentos, una tarea difícil y consume mucho tiempo. Nuestra principal preocupación es que tenemos clases equilibradas que sirven al bienestar de todos los estudiantes.

Como socio en nuestro proceso educativo, usted tiene valiosa información sobre las necesidades de su hijo. En lugar de una forma para solicitar un maestro/a, le invitamos a completar una **Forma de Opinión para Padres** en la siguiente página. La información que nos proporcione puede ser útil para nosotros con nuestro proceso de colocación. Por favor tenga en cuenta que, como se explica en la forma, no se aceptan solicitudes de profesores específicas. La mezcla en la clase puede ser desequilibrada si respetamos la solicitud de un maestro individual. Además, el personal puede cambiar durante el verano y las peticiones específicas no dejan ninguna guía para el cambio. Esta forma es el vehículo para que usted dé su opinión, y una conversación con el maestro de su hijo u otro maestro no es un sustituto de este cuestionario.

Mientras comenzamos el proceso de colocación de clases en la primavera, la lista no llega a ser definitivo hasta que nuestra inscripción se vuelva estable. Reconocemos que los cambios después de que el año escolar ha comenzado pueden ser difíciles. Por favor, sepa que mientras tratamos de planificar con anticipación, los cambios en la asignación de clases después del año escolar han comenzado siempre son una posibilidad debido a la inscripción.

La Forma de Opinión para Padres debe ser devuelto antes del 3 de Mayo del 2019 para ser considerada. Agradecemos su comprensión y respeto por el proceso de colocación.

Gracias



Distrito Escolar de Quincy

OPINIÓN DE LOS PADRES PARA LA COLOCACIÓN DE KINDERGARTEN

Nombre del niño: _____ Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Cuántos hermanos/as tiene su hijo? _____ Edades: _____

¿Asistió su hijo al preescolar? Si No ¿Si sí, dónde y con qué frecuencia? _____

Maestra/o preescolar: _____

¿Qué palabras describen la personalidad de su hijo? _____

¿Cuáles son las fortalezas y los intereses especiales de su hijo? _____

¿Tienes alguna preocupación para su hijo? _____

¿Alguna alergia o problemas de salud? _____

¿Hay algo más que debemos saber sobre su hijo? Tomamos muchos factores en consideraciones a medida que construimos grupos de clases, incluyendo habilidades, edad, género, personalidades y amistades.

No se aceptan peticiones específicas de maestros. _____

INFORMACIÓN DE HABILIDADES

Por favor, marque las cajas para las cosas que su hijo es capaz de hacer la mayoría o todo el tiempo.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cuenta de 1-10 de memoria | <input type="checkbox"/> Dice ABCs o canta la canción de ABC |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de 11-20 de memoria | <input type="checkbox"/> Escribe su nombre |
| <input type="checkbox"/> Cuenta 10 objetos con exactitud | <input type="checkbox"/> Sabe su nombre y apellido |
| <input type="checkbox"/> Identifica los colores básicos | <input type="checkbox"/> Conoce las letras de su nombre |
| <input type="checkbox"/> Identifica las figuras básicas | <input type="checkbox"/> Se sienta y escucha cuando lean un libro |
| <input type="checkbox"/> Corta con tijeras en una línea | <input type="checkbox"/> Va al baño independientemente |

Firma del padre

Telefono