

Theresa N. Axford
Superintendent of
Schools

New Beginnings...High
Expectations



Principal
DARREN PAIS

Assistant Principal
HANNAH FISHER

Assistant Principal
TIFFANY ZEPEDA

Office Manager
KATHERINE KIGHT

Data Entry
LISA GRAHAM

Bookkeeper
DEBRA HOLLIS

Administrative Assistant
ASHLEY BELL

Estimado padre o tutor de _____ :

Su hijo cumple con los criterios para participar en nuestro programa de tutoría en la Escuela Key Largo para lectura y/o matemáticas. Estamos en las primeras etapas de organización del programa y necesitamos saber cuántos estudiantes participarán.

Este año nuestro programa se llevará a cabo antes y después de la escuela. Tutoría matutina es de 7:30 a 8:15 am, de lunes a viernes y después de la escuela es de 3:30 a 5:00 pm, lunes y martes. Nuestra fecha de inicio prevista es el 10 de octubre. Los días que asistirá su hijo variarán según el nivel de grado y el maestro/tutor. Algunos programas se reunirán solo un día a la semana y otros pueden reunirse varios días.

El transporte en autobús solo se proporcionará para la tutoría después de la escuela. El padre/tutor deberá proporcionar el transporte de tutoría por la mañana.

Los niños son seleccionados para tutoría en base a sus puntajes STAR/FAST para que se puedan trabajar en áreas específicas para llevar a su hijo al nivel de competencia.

Si está interesado en este programa para su hijo, envíe esta carta antes del **miércoles 4 de octubre de 2023**, indicando que está interesado en este servicio. Si no está interesado en que su hijo asista, sea tan amable e indíquelo marcando "no" en la parte inferior para que podamos extender la oferta a los padres de otro niño.

Marque uno:

¡Sí! _____ Estoy interesado en este programa de tutoría después de la escuela para mi hijo. Por favor llene el reverso de esta carta.

NO, gracias _____ No estoy interesado en este momento.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Veronika Valdes por correo electrónico a: veronika.valdes@keysschools.com o por teléfono/texto al 305-563-9477.

Nombre de niño: _____

Nombre del maestro: _____ Grado: _____

Área temática:

<input type="checkbox"/> Lectura/ELA	<input type="checkbox"/> Matemáticas	<input type="checkbox"/> Lectura y Matemáticas
--------------------------------------	--------------------------------------	--

Tutoría antes de la escuela 7:30 - 8:15 am: se requiere transporte del padre/tutor

<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes
--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Tutoría después de la escuela 3:30 - 5:00 pm:

<input type="checkbox"/> Lunes después de la escuela	<input type="checkbox"/> Martes después de la escuela
--	---

Marque a continuación: incluya la parada de autobús si se necesita transporte en autobús para la tutoría después de la escuela.

<input type="checkbox"/> Recogida de padres, 5:00pm	<input type="checkbox"/> Parada de autobús _____
---	--

Nombre del Padre de Familia / Guardián: _____

Teléfono del Padre de Familia / Guardián: _____

Entiendo que la tutoría es voluntaria y un recurso adicional. A los estudiantes que no asistan regularmente y/o no sigan las expectativas del maestro en el salón de clases se les pedirá que dejen la tutoría para que otro estudiante pueda beneficiarse de esta oportunidad.

Firma del Padre de Familia / Guardián: _____

Devuelva el formulario completo al maestro de su hijo antes del miércoles 4 de octubre de 2023.