Distrito Escolar Especial de Franklin
Formulario de Reconsideración al Programa de Honores
Grados 5 – 6

Este formulario será llenado por un padre/madre que solicita que su niño/a sea colocado en el Programa de Honores cuando el niño/a no ha reunido el criterio para elegibilidad. Se debe devolver el formulario ***a la escuela de su niño/a para el año escolar 2018-19 antes del 30 de abril de 2018.***

A pesar de que los resultados de mi niño/a no lo/la hacen elegible para el Programa de Honores de FSSD, respetuosamente solicito se considere su participación en el programa en la(s) materia (s) circulada(s) abajo:

Inglés/Artes Lingüísticas **Matemáticas** **Ciencias**

Nombre Completo del Niño/a (Letra de Molde):_____

Escuela 2017-2018: **FES JES LES MES PGES FIS PGMS**

Grado en el 2018-2019: **5 6** ***Escuela 2018-2019:*** **FIS PGMS**

Resultados TNReady Primavera 2017	**Inglés/Lectura**	**Matemáticas**	**Ciencias**
Resultados TNReady Calificativos	**percentil 90**	**percentil 90**	**percentil 90**
Resultados TNReady de Mi Niño/a			

Entiendo que el director escolar considerará mi petición basado en la revisión de la data académica de mi niño/a, la cual incluye lo siguiente: la comparación de sus resultados TNReady, los percentiles más recientes de mi niño/a en STAR Reading y/o STAR Math, y la percepción del maestro de su taza de aprendizaje (TPRL) proporcionado por sus maestros del 2017-18.

Entiendo que los espacios disponibles en el Programa de Honores se otorgan primero a aquellos estudiantes que reúnen el criterio de resultados del TNReady.

Nombre de Padre/Madre _____ Teléfono _____

E-mail _____ Otro(s) Teléfono(s) _____

Firma Padre/Madre _____Fecha _____

Para uso de la escuela solamente:

STAR Math Percentile _____ *Date of Contact with Parent*_____

STAR Reading Percentile _____ *Placement in Honors Program* _____ *Yes* _____*No*

TPRL (1-5) _____ *Subject Areas: ELA Math Science*

Date form received _____ *Principal Signature:* _____