



AVISO DE INTENCIÓN: INSTRUCCIÓN DEL ESTUDIANTE EN CASA

Año escolar: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Teléfono: (_____) _____

Nombre del Maestro: _____ Teléfono: (_____) _____

Dirección: _____

Las materias a impartir:

(Asignaturas obligatorias)

Sí

No

Lectura	___	___
Escribiendo	___	___
Ortografía	___	___
Gramática inglesa	___	___
Aritmética	___	___
Geografía	___	___
Histórica de EE	___	___
Ciudadanía	___	___
(incluido un estudio de los gobiernos municipal, estatal y federal)		

(Recomendado)

Ciencia _____

(Otro) _____

Número total de días programados para instrucción:



Año escolar: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

La revisión anual de la cartera se llevará a cabo en o alrededor de: _____

Reconozco y acepto total responsabilidad por la educación de mi hijo de acuerdo con los requisitos de la ley estatal.

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Sólo acuso recibo de este formulario y no doy ninguna opinión sobre la idoneidad del programa planificado.

Superintendente de Escuelas

Fecha