



Estimado padre (s) / tutor (s):

El departamento de Orientación ofrece una variedad de programas de orientación y asesoramiento de grupos pequeños de estudiantes. Cada programa de grupo es voluntario y limitado en el número de participantes. Los grupos normalmente se reunirán dos veces al mes durante el día escolar en un horario rotativo para que los estudiantes no lo hacen perder regularidad el mismo tema. el número de sesiones será de entre seis y doce años. los estudiantes son responsables de los trabajos de recuperación, y esperamos que no mantienen, pero para mejorar el rendimiento académico.

Su hijo ha expresado su interés para el grupo _____. El formulario adjunto proporciona detalles sobre el programa de grupo específico en términos de metas y objetivos, el calendario de reuniones, líder del grupo, y así sucesivamente. Si usted tiene alguna pregunta, por favor, póngase en contacto con el asesor que le conducir el grupo.

La mayoría de los grupos tienen una lista de espera y los estudiantes no pueden participar sin consentimiento de los padres. Si usted quisiera para que su hijo tenga la oportunidad de participar en este programa, por favor firme y devuelva la parte inferior de esta forma a la brevedad posible.

Sus comentarios y sugerencias son siempre bienvenidos mientras planificamos nuestro programa de orientación y asesoramiento cada año. Como siempre, gracias por su apoyo continuo.

LaTonia McDaniels, Ed.S

**Programa de Orientación grupo
Formulario de consentimiento paterno**

Por la presente autorizo a mi hijo / aa participar en el grupo de _____ en el Sarah Smith Elementary School.

Estudiante _____ Fecha _____

Los padres Firma _____ Teléfono _____