

**ESCUELAS CONSOLIDADAS DE BELÉN**  
**EQUIPO DE ASISTENCIA AL ESTUDIANTE**

Notificación e invitación a la reunión del Grupo de Evaluación Escolar

Fecha de Notificación/Invitación: \_\_\_\_\_

Estimado(a) \_\_\_\_\_,

En acuerdo con nuestro Plan Educacional para el Éxito del Estudiante (EPSS), la escuela tiene el Grupo de Evaluación Escolar (S.A.T.) cuyo propósito es revisar las necesidades educativas y el progreso de cualquier estudiante que puede requerir el apoyo educativo adicional.

Se le ha pedido al equipo revisar la(s) necesidad(es) individual(es) de \_\_\_\_\_ para determinar si ayuda adicional es necesaria. Una junta se llevará a cabo el \_\_\_\_\_ a la(s) \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_. El equipo revisará datos existentes y, cuando necesario, hacer observaciones de conducta y/o evaluaciones adicionales.

Además de su permiso para hacer la evaluación adicional, necesitamos su contribución y participación en trabajar con nosotros para satisfacer las necesidades de su hijo(a). Le invitamos a asistir a la reunión (S.A.T.) y que contribuya su perspectiva valiosa. Por favor firme y devuelva la porción de abajo de esta forma para indicar si desea asistir. Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto conmigo al número que se encuentra abajo.

Sinceramente,

\_\_\_\_\_, S.A.T. Presidente

(505)966-1520

---

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Yo (deseo / no deseo) asistir a la junta del Grupo de Evaluación Escolar

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_