

Central Unified School District
Parent Input Form

School Site _____

School Year '17-'18

Student Name _____ ***Grade Next Year*** _____

It is the philosophy of the Central Unified School District to ensure a student balance in classrooms according to educationally sound criteria. We welcome parent input. Using a careful process to balance classes according to academic performance, sex, ethnicity, citizenship and behavior, school personnel will reorganize classes across grade levels each school year. You are welcome to share your input in this process by completing the following information about your child. All criteria will be carefully considered at the time of student placement decisions.

Academic Needs

Include academic strengths, weaknesses, and needs that you believe would be helpful for next year's teacher to know.

Social Needs

Emotional Needs

Parent Signature: _____ Date _____

Please turn in this completed form to the school office on or before May 19, 2017.

Thank you!

Distrito Escolar Unificado de Central
Formulario para la Aportación de Padres

Sitio Escolar _____ *Año Escolar* '17-'18
Nombre del Estudiante _____ *Grado el próximo año* _____

La filosofía del Distrito Escolar Unificado de Central es de asegurar un equilibrio de estudiantes en los salones, según criterios educativos sanos. Siempre agradecemos la aportación de los padres. El personal escolar reorganizará las clases usando un proceso cuidadoso para equilibrar las clases a través de los niveles de grado cada año escolar, según el desempeño académico, sexo, origen étnico, ciudadanía y la conducta. Siempre es bienvenido para que comparta su aportación en este proceso al completar la información siguiente acerca de su niño. Todos criterios se considerarán detenidamente al tiempo de tomar decisiones para la colocación de su estudiante.

Necesidades Académicas

Incluya las fuerzas académicas, las debilidades, y las necesidades que usted cree que serían útil para el conocimiento del maestro del año entrante.

Necesidades Sociales

Necesidades Emocionales

Firma del Padre _____ Fecha _____

**Favor de entregar este formulario completo a la oficina escolar antes del 19 de mayo de 2017.
¡Gracias!**