



UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
EDUCACIÓN FÍSICA 2009-2010

Solicitud de los padres de los resultados de la evaluación de buena forma física

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

(Por favor utilice letra de molde)

GRADO: _____

ID DEL ESTUDIANTE: _____

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL MAESTRO DE EDUCACIÓN FÍSICA: _____

NOMBRE DEL/LA PADRE/MADRE: _____

(Por favor utilice letra de molde)

DE TELÉFONO: _____

FIRMA DEL/LA PADRE/MADRE: _____

FECHA: _____

SOLICITUD RECIBIDA POR: _____

(Por favor utilice letra de molde)

FECHA: _____

REPORTE IMPRESO POR: _____

(Por favor utilice letra de molde)

FECHA: _____

REPORTE RECIBIDO POR: _____

(Por favor utilice letra de molde)

FECHA: _____

FIRMA DE QUIEN LO RECIBE: _____

FECHA: _____

Por favor regrese este formulario a la oficina de enfrente o al/la maestro/a de educación especial de su hijo/a. Permita 3-5 días escolares para que se imprima el reporte. Nos comunicaremos con usted al número que nos proveyó cuando el reporte esté listo para ser recogido. Debe firmar antes de que se le entregue el reporte.

Si tiene alguna pregunta acerca del reporte FITNESSGRAM por favor comuníquese con Lisa Haberkorn, coordinadora de Educación Especial, llamando al (956) 473-7100 o visite <http://www.FITNESSGRAM.net/texas/>.

Es norma de United I.S.D. el no discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades, tal como lo requieren el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según la enmienda.