

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO
Oficina del Superintendente Adjunto

**Formulario de Petición para Entrevista Padre/Madre/Tutor
Grados 1 - 8**

Nombre del Alumno(a) _____ Grado _____

Nombre de la Escuela _____

Por favor Escriba Claramente

- Quisiera una entrevista para analizar y hablar sobre las bases para la retención de mi hijo(a) en su grado escolar actual o sobre las recomendaciones de asignación para el año próximo.

- Quisiera apelar la decisión de retener/promover a mi hijo(a).

Nombre del/de la Padre/Madre/Tutor _____

Firma del/de la Padre/Madre/Tutor _____

Teléfono _____ Fecha _____

Nombre del Maestro(a) _____