



## Título I Entrada

*¡Valoramos sus comentarios! La opinión de los padres y la comunidad es vital para nuestro programa. Complete y devuelva la tarjeta al Coordinador de Participación de Padres de su escuela.*

- Me gustaría programar una conferencia con el maestro de mi hijo.
- Me gustaría obtener más información sobre el plan de estudios y las evaluaciones de mi hijo.
- Me gustaría proporcionar información sobre:
  - Presupuesto del Título I y cómo se gastan los fondos
  - Política de participación familiar de las escuelas de Título I
  - Política de participación familiar del distrito de Título I
  - Programa de participación familiar del Título I
  - Pactos familia-escuela
  - Plan de mejora para toda la escuela

*Incluya comentarios e información de contacto en el reverso.*

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Número de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



### Aporte:

---

---

---

---

---

---