



# 4J TAG PLAN DE INSTRUCCIÓN REQUERIDO GRADOS 6-12

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

Nombre del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de un contacto durante el día: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿Para qué área (s) está usted solicitando un Plan de Instrucción por escrito para su hijo(a)?

Asignatura: \_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_

Asignatura: \_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_

Por favor, indique cualquier comentario específico, el cual que sería útil para el cumplimiento de esta petición:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Entendemos que el coordinador del edificio TAG (o su designado) se pondrán en contacto con nosotros con más información. Otras medidas pueden incluir cualquiera o todas las siguientes: reunión informal con el maestro, cambio de horario del curso, reunión de colaboración entre alguna o todas las siguientes personas: estudiante, padre/madre, coordinador de TAG, maestro(s), director, consultor TAG del distrito.*

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/ Madre / Tutor)

----- **Únicamente Para Uso de la Oficina** -----

Acción Tomada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma y Fecha del Coordinador)

Acepto las Medidas tomadas en esta solicitud. \_\_\_\_\_

(Firma del Padre/Madre/Tutor) \_\_\_\_\_ (Fecha)



# 4J TAG INSTRUCTIONAL PLAN REQUEST

## GRADES 6-12

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Contact Person Day Phone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

For which area(s) are you requesting a written Instructional Plan for your child?

Subject: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Subject: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Subject: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Subject: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Please state any specific comments, which would be helpful in fulfilling this request:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*We understand that the building TAG coordinator (or designee) will be contacting us with further information. Further action may include any or all of the following: informal meeting with teacher, course schedule change, collaborative meeting between any or all of the following people: student, parent, TAG coordinator, teacher(s), principal, district TAG consultant.*

\_\_\_\_\_  
(Parent/Guardian Signature)

----- **Office Use Only** -----

Action Taken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Coordinator Signature and Date)

I accept the action taken on this request. \_\_\_\_\_  
(Parent/Guardian Signature) (Date)