



Miami-Dade County Public Schools
Parent/Guardian Student Support Plan

Date: \_\_\_\_\_

To the Parent(s) or Guardian(s) of: \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ a meeting was held to discuss your child's progress in school. As a result of the meeting, a plan was developed to address the individual needs of your child.

The School Plan

The specific areas that are addressed in the plan are:

- Academic Performance, Attendance, Attention, Behavior Concerns, Communication, Developmental Delays (Early Childhood), Emotional/Social Development, Functional/Self-Help Skills, Health/Physical Health, Motor Skills, Other

The school will be using the following activities to help your child:

- 1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Assistance Requested

Your assistance can increase our success with your child. Listed here are some suggestions for activities that you can do at home that will benefit your child.

- 1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

These activities will help best if they take place at least \_\_\_\_\_ times a week, for about \_\_\_\_\_ minutes each time. These activities should not become a source of conflict between you and your child; they should be fun and provide enjoyment for your family.

For help with further understanding of these activities or suggestions from making these activities enjoyable, please contact:

Form with three rows for contact information, including fields for Contact Person, Title, Telephone, Teacher's Signature, Parent/Guardian's Signature, and Student's Signature.



## Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade

### Plan de Apoyo de los Padres para el Estudiante

Fecha: \_\_\_\_\_

AL (A LA) PADRE (MADRE) O TUTOR(ES) de: \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se llevó a cabo una reunión para discutir el progreso de su niño(a) en la escuela. Como resultado de esta reunión, se desarrolló un plan para tratar las necesidades individuales de su niño(a).

#### El Plan Escolar

Las áreas específicas que se incluyen en el plan son las siguientes:

- |   |  |
|---|--|
| _____ Desempeño académico                 | _____ Desarrollo emocional/social          |
| _____ Asistencia                          | _____ Habilidades prácticas / ayuda propia |
| _____ Nivel de Concentración              | _____ Salud / Salud Física                 |
| _____ Problemas de comportamiento         | _____ Habilidades motoras / de movimientos |
| _____ Comunicación                        | _____ Otras: _____                         |
| _____ Retraso en el Desarrollo (Infancia) | _____ Otras: _____                         |

La escuela utilizará las actividades siguientes para ayudar a su niño(a):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

#### Ayuda Solicitada de los Padres / Tutores

Su ayuda puede incrementar nuestro éxito con su niño(a). A continuación se enumera un listado de algunas sugerencias de actividades que usted puede llevar a cabo con su niño(a) en su hogar:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Estas actividades ayudarán de la mejor manera si se llevan a cabo \_\_\_\_\_ veces a la semana, por lo menos, por un período de \_\_\_\_\_ minutos. Estas actividades no deberían presentar ningún conflicto entre usted y su niño(a); deben ser divertidas y entretenidas para su familia.

Para obtener más ayuda sobre estas actividades o sugerencias para que estas actividades sean divertidas, favor póngase en contacto con:

_____	_____	_____ 0
(Persona de contacto)	(Cargo)	(Teléfono)
_____	_____	_____
(Persona de contacto)	(Cargo)	(Teléfono)
_____	_____	_____
Firma del Maestro(a)	Firma del padre/de la madre	Firma del estudiante



## LEKÒL PIBLIK MIYAMI

### Plan Sipò Paran/Responsab Elèv

Dat: \_\_\_\_\_

Paran/Responsab: \_\_\_\_\_

Nan dat \_\_\_\_\_ yo te fè yon reyinyon sou pwogrè pitit ou a nan lekòl. Daprè rezilta reyinyon sa a, yo te devlope yon plan pou adrese bezwen endividyèl pitit ou a.

#### Plan Lekòl la

Plan a adrese bagay sa yo:

- |  |   |
|--|---|
| ___ Pefòmans akademik (Pwogrè akademik)                  | ___ Devlopman Emosyonèl / Sosyal        |
| ___ Prezans  | ___ Ede tèt li poukont li               |
| ___ Atansyon (Eske elèv la swiv sa k ap fèt nan klas la) | ___ Sante/ Sante fizik                  |
| ___ Konpòtman  | ___ Kontwòl mouvman gwo misk ak ti misk |
| ___ Kominikasyon   | ___ Lòt _____                           |
| ___ Reta nan devlopman (Timoun piti / Tibebe)            | ___ Lòt _____                           |

Lekòl la ap itilize aktivite sa a yo pou ede pitit ou a:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

#### Demand pou Paran/Responsab timoun nan bay asistans

Asistans ou ka ogmante siksè nou ak pitit ou a. Men kèk aktivite nou sijere ou ka fè lakay ak pitit ou, ki ka benefisye l.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Aktivite sa yo ap pi bon si yo fèt o mwen \_\_\_\_\_ fwa pa semèn, pou apeprè \_\_\_\_\_ minit chak fwa. Aktivite sa yo pa dwe yon sous diskisyon ant ou menm e pitit ou a; okontrè, yo dwe yon amizman pou fanmi an.

Si ou bezwen asistans pou ede w konprann aktivite ousnon sijesyon pou t a kapap fè aktivite yo pi amizan, tanpri kontakte:

_____ (Moun pou kontakte a)	_____ (Tit)	_____ (Telefòn)
_____ (Moun pou kontakte a)	_____ (Tit)	_____ (Telefòn)
_____ Siyati pwofesè a	_____ Paran/Responsab	_____ Siyati elèv la