

DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE ST. LUCIE
SOLICITUD DE CONFERENCIA CON LOS PADRES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		MAESTRO/A	GRADO
FECHA DE LA PETICIÓN	ESCUELA		
<p>Estimado Padres: En un esfuerzo para mantenerle informado mejor sobre el progreso de su hijo(a) en la escuela, una conferencia se ha programado para usted, su hijo(a) y maestro(a). La conferencia se ha programado para:</p>			
DIA	FECHA	HORA	
Si el horario y fecha es incomodo para usted, favor de llamar la oficina de la escuela _____ así que la secretaria puede cambiar su cita. Gracias a usted.			
FIRMA DEL MAESTRO/A		FIRMA DE LOS PADRES	
COMENTARIO:			

WHITE: Parent's copy

YELLOW: Teacher's Copy

PINK: Office Copy

STS0098B Revised 2/09

DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE ST. LUCIE
SOLICITUD DE CONFERENCIA CON LOS PADRES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		MAESTRO/A	GRADO
FECHA DE LA PETICIÓN	ESCUELA		
<p>Estimado Padres: En un esfuerzo para mantenerle informado mejor sobre el progreso de su hijo(a) en la escuela, una conferencia se ha programado para usted, su hijo(a) y maestro(a). La conferencia se ha programado para:</p>			
DIA	FECHA	HORA	
Si el horario y fecha es incomodo para usted, favor de llamar la oficina de la escuela _____ así que la secretaria puede cambiar su cita. Gracias a usted.			
FIRMA DEL MAESTRO/A		FIRMA DE LOS PADRES	
COMENTARIO:			

WHITE: Parent's copy

YELLOW: Teacher's Copy

PINK: Office Copy

STS0098B Revised 2/09