



Office of Language and Cultural Education
42 West Madison, 2nd Floor • Chicago, IL 60602
Telephone: (773) 553-1930 • Fax: (773) 553-1931



Estimado Padre o Tutor Legal:

Este año escolar recibirá el Informe de rendimiento estudiantil (boleta de calificaciones) de su hijo(a) cuatro veces. La boleta de calificaciones estará en su idioma materno, si está disponible, a menos que renuncie a su derecho y prefiera recibirla solo en inglés. Actualmente, las traducciones de la boleta de calificaciones están disponibles en árabe, bosnio, chino, polaco, español y urdu. Si necesita que la boleta de calificaciones se traduzca a otros idiomas, indique qué idioma, y se hará todo lo posible para proporcionarle una traducción escrita si es posible o para asegurarnos de que un intérprete este disponible en las conferencias de padres/maestros.

Le solicitamos que complete la sección a continuación y la devuelva a la escuela lo antes posible.

Atentamente,

Renee Mackin

Directora

Nombre del Estudiante: _____ Grado/Salón: _____

Nombre del Maestro(a): _____

Por favor de indicar su selección:

- Me gustaría recibir el boletín de calificaciones SOLO en mi idioma materno, el cual es _____.
- Me gustaría recibir el boletín de calificaciones en AMBOS idiomas, inglés y mi idioma materno el cual es _____.
- Renuncio a mi derecho de recibir la boleta de calificaciones en nuestro idioma materno y elijo recibirla SOLO en inglés.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____
(Firmar en la oficina principal)