

STUDENT PLACEMENT INFORMATION FORM (OPTIONAL)

THIS IS NOT A TEACHER REQUEST FORM

As a parent you have a special perspective regarding your child's educational needs. Your input is valuable and will help to provide information about your child's development and interests that may be pertinent to his or her classroom placement. Your comments to the following questions will be given serious consideration. *Please do not request a specific teacher.* (If a specific teacher is requested the form will be returned.) If you need additional space, please use the backside of this form. If you should have any questions or concerns, please contact Wendy Dietrich (wendyd@fisd.org) or at (830) 997-7421.

Please return this form in a sealed envelope addressed to (Wendy Dietrich) on or before May 29, 2020.

Child's First and Last Names: _____

Present Grade: _____ Current Teacher: _____

1. Please describe your child's particular learning style. Under what classroom conditions does your child seem to be most successful?

2. What are your child's academic strengths/weaknesses?

3. Are there any students in which we should avoid placing your child with? (e.g. siblings, other family members, other children or current classmates, etc.)

4. Are there any special needs that we should keep in mind? (e.g. sibling history, health information, attitude towards school, social needs, separation anxiety, etc.)

Parent signature: _____ Date: _____

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE COLOCACIÓN DE ESTUDIANTES (OPCIONAL)

ESTO NO ES UN FORMULARIO PARA SOLICITAR MAESTRAS(OS)

Como padre, usted tiene una perspectiva especial con respecto a las necesidades educativas de su hijo/hija. Su aportación es valiosa y ayudará a proporcionar información sobre el desarrollo y los intereses de su hijo/hijo que pueden ser pertinentes para su colocación en un salón el próximo año. Sus respuestas a las siguientes preguntas serán consideradas seriamente. *Por favor no solicite maestros específicos.* (Si solicita un maestro/maestra específico, se le devolverá el formulario). Si necesita espacio adicional, utilice la parte posterior de este formulario. Si tiene alguna pregunta o preocupación, comuníquese con Wendy Dietrich (wendyd@fisd.org) o llame al (830)997-7421.

Envíe este formulario en un sobre sellado dirigido a (Wendy Dietrich) en o antes del 29 de mayo de 2020.

Nombre y Apellido del Estudiante: _____

Grado Actual: _____ Maestra/Maestro Actual: _____

1. Por favor describa el estilo de aprendizaje de su hijo/hija. ¿En qué tipo de ambiente parece su hijo tener más éxito?

2. ¿Cuáles son los talentos y debilidades académicas de su hijo/hija?

3. ¿Piensa que debemos evitar colocar a su hijo/hija en la misma clase con algún estudiante? (por ejemplo: hermanos, otros miembros de la familia, otros niños o compañeros de clase actuales)

4. ¿Hay alguna necesidad especial que debemos tener en cuenta? (por ejemplo: historial de hermanos, información de salud, actitud hacia la escuela, necesidades sociales, ansiedad de separación)

Firma de padre/madre: _____ Date: _____