



Georgia Department of Early Care and Learning

Formulario de Acuerdo del Programa de Transición de Verano

Yo, _____ estoy comprometido a participar en la educación
(nombre del padre/tutor)

De mi hijo, _____ Entiendo la necesidad y los beneficios de
(el nombre del niño)
mi participación en el Programa de Transición de Verano.

Por lo tanto, acepto:

- Enviar a mi hijo a la escuela todos los días para todos los días de instrucción (29 días en total)
- Enviar a mi hijo a la escuela a tiempo todos los días.
- Estar disponible para visitas regulares a la casa/escuela con el entrenador de transición y/o los maestros según sea necesario.
- Participe en las conferencias de padres/maestros según sea necesario.
- Proporcione toda la documentación requerida para inscribirse en STP.

Me doy cuenta de la importancia de la participación de la familia en el proceso educativo de mi hijo. Entiendo que debo cumplir con cada uno de los requisitos enumerados anteriormente para que mi hijo permanezca en el programa.

Firma del padre/tutor

Fecha