Distrito Escolar Unificado de San Francisco Unidad de Servicios de Apoyo para el Estudiante

Notificación de Visitas al Hogar

Fecha: _____	**Nombre del Estudiante**: _____
Hora: _____	**Nombre de la escuela**: _____

Estimado _____,

La familia es el elemento esencial para garantizar el éxito académico del estudiante. Esperamos poder reunirnos con usted para hablar sobre cómo juntos podemos apoyar mejor a su hijo.

Hoy, _____ y _____, que forman
1º Nombre del personal — Nombre del personal que lo acompaña

parte del Equipo que hace Visitas al Hogar de la Escuela _____,
Nombre de la escuela

intentaron reunirse con usted en su casa para hablar sobre las inquietudes que se mencionan a continuación, al igual que las fortalezas de su hijo y la manera en la que todos podemos colaborar para ayudarlo a tener éxito.

Motivo de nuestra visita:

- ❒ Académico: _____
- ❒ Asistencia: _____
- ❒ Emocional/Comportamiento: _____
- ❒ Familia/Hogar: _____
- ❒ Salud Física/Médica: _____
- ❒ Otro: _____

Para solicitar otra reunión, por favor comuníquese con:

_____

Personal del Plantel Escolar — Número de teléfono — Título/Posición

Esperamos poder trabajar con usted.

Translation Provided By SFUSD Translation and Interpretation Unit