



# Mukilteo School District

## PROGRAMA PREESCOLAR

### Acuerdo de asistencia escolar de la familia

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Escuela de su vecindad: \_\_\_\_\_ Ciudad/código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Su niño/a ha sido seleccionado para participar como un compañero modelo (en inglés como peer model) en nuestro programa preescolar del distrito para el ciclo escolar **2022 - 2023**. Reconocemos que los niños se enferman y las familias pueden enfrentar situaciones que afectan la asistencia escolar a clases. Al mismo tiempo, los espacios para estudiantes compañeros modelo son limitados, y el programa de instrucción brinda más beneficios cuando las familias se pueden comprometer a ser **constantes** en su asistencia. **Por lo tanto, los compañeros modelo requieren mantener una asistencia del 85% para poder mantenerse inscritos en el programa. Para mantener el nivel de asistencia de 85%, su hijo o hija no podrán tener más de 21 ausencias durante el año escolar.**

Si su niño o niña necesita estar ausente, por favor comuníquelo con la oficina escolar.

*Yo/nosotros consentimos participar del acuerdo anterior y entendemos que, si yo/nosotros fallamos en cumplir el acuerdo, mi hijo o hija no podrán continuar inscritos en el programa de preescolar.*

Firma de padres/tutores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR REGRESE ESTE DOCUMENTO LLENO Y FIRMADO A RANA MAHMASSANI EN [mahmassanirx@mukilteo.wednet.edu](mailto:mahmassanirx@mukilteo.wednet.edu)**