

Weber School District  
PERMISO PARA DAR CONSEJO INDIVIDUAL Y DEL GRUPO

Fecha: \_\_\_\_\_

Queridos Padres: En \_\_\_\_\_ ofrecemos una amplia gama de servicios de apoyo a los estudiantes. Nos gustaría ofrecerle a su hijo(a) \_\_\_\_\_ la oportunidad de participar con el consejero en la escuela. Un consejero está dispuesto a reunirse con su hijo para ayudarlo a resolver algunos problemas. Los problemas/comportamientos en que se concentran serán: \_\_\_\_\_.

El consejero puede usar material impreso para ayudar con las discusiones. Si desea revisar este material, está disponible. También puede revisar cualquier registro educativo de su estudiante creado a partir de este asesoramiento.

Las reuniones con el consejero se llevarán a cabo dentro de los horarios de la escuela. Se llevará aproximadamente \_\_\_\_\_ sesiones y durante aproximadamente \_\_\_\_\_ minutos cada vez. Necesitamos su permiso para reunirnos con su hijo para discutir los temas anteriores. Por favor firme esta carta de permiso para que el consejero pueda proporcionar este servicio.

Se proponen los siguientes servicios:

Asesoramiento grupal     Asesoramiento individual     Monitorear el comportamiento

Gracias por tomarse el tiempo de considerar esta solicitud para servir a su hijo.

Sinceramente,

\_\_\_\_\_  
Consejero Escolar

Mi hijo tiene permiso para participar en asesoramiento de apoyo este año escolar, pero no renuncio a las dos semanas de notificación. Me pondré en contacto con el consejero escolar para revisar el material dentro del período de dos semanas.

**Seleccione y firme uno**

Mi hijo(a) tiene permiso para participar en asesoramiento de apoyo este año escolar. Renunció a la Ley del Estado de Utah, Sec.53E-9-203, que establece que los padres deben ser notificados al menos dos semanas antes de que el niño participe en el programa de apoyo asesoramiento.

\_\_\_\_\_  
Firma de padre/guardiano

\_\_\_\_\_  
Fecha

Mi hijo(a) tiene permiso para participar en asesoramiento de apoyo este año escolar, pero no renuncio a las dos semanas de notificación. Me pondré en contacto con el consejero escolar para revisar el material dentro del período de dos semanas.

\_\_\_\_\_  
Firma de padre/guardiano

\_\_\_\_\_  
Fecha

No autorizo la participación de mi hijo en este asesoramiento de apoyo.

\_\_\_\_\_  
Firma de padre/guardiano

\_\_\_\_\_  
Fecha