

# PLAN DE ÉXITO PARA LA ESTUDIANTE

LA META DE ASISTENCIA DE MI  
HIJO/A

- Mi hijo/a estuvo presente \_\_\_\_ días.
- Mi hijo/a estuvo ausente \_\_\_\_ días.
- El número de días de clases que ha pasado es: \_\_\_\_.
- Para estar preparado para el próximo grado, mi meta es mejorar la asistencia de mi hijo/a al \_\_\_\_ %.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## SUGERENCIAS PARA LOGRAR LA META DE ASISTENCIA DE SU HIJO/A

- Mantendré un cartel de asistencia en mi casa. Al terminar la semana, le daré el siguiente premio a mi hijo/a por asistir a la escuela todos los días: \_\_\_\_\_.  
(por ejemplo, una visita al parque, un libro nuevo, un descanso de hacer las tareas, un bocadillo especial).
- Aseguraré que mi hijo/a esté dormido/a a las \_\_\_\_ p.m. a más tardar y que la alarma esté lista para las \_\_\_\_ a.m.
- Si mi hijo/a se queja constantemente de dolor de estómago o cabeza, y se han eliminado razones medicas, lo mandaré a la escuela de todas maneras y llamaré a la Consejera \_\_\_\_\_ para que hable con el/ella durante el día.
- Si mi hijo/a tiene resfrio (con menos de 100 grados de temperatura), lo mandaré a la escuela de todas maneras. Si no tengo un termómetro, compraré uno o pediré uno prestado.
- Encontraré un familiar, amigo/a, o vecino/a quien pueda llevar a mi hijo/a la escuela si yo no lo puedo hacer o si pierde el autobús.
- Si mi hijo/a está ausente, me comunicaré con su maestro/a para averiguar cómo puede reponer las tareas que perdió.
- Si necesito hacer citas médicas y dentales durante los días de semana, las pediré para después de las 3:30 pm.

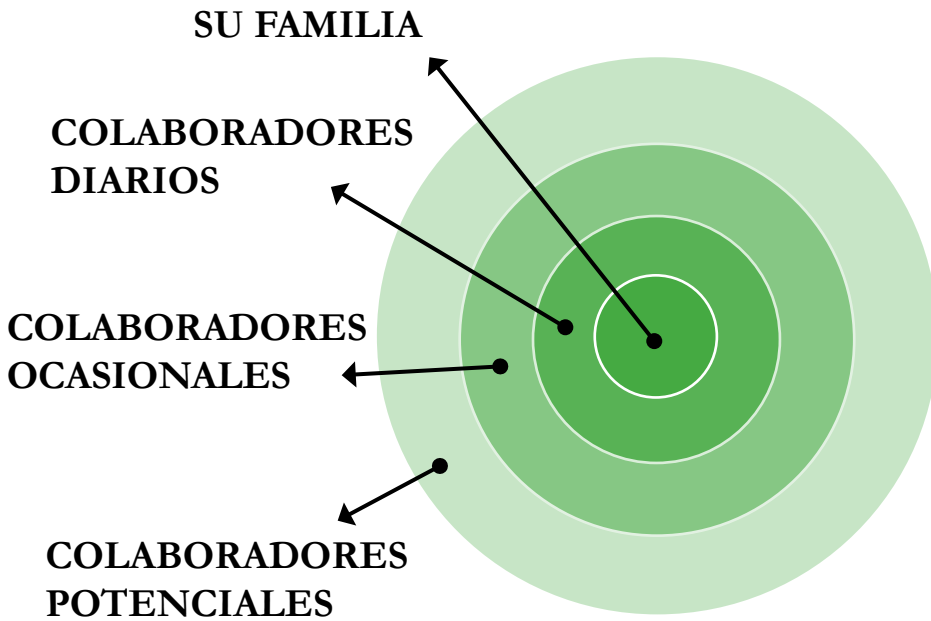
Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Para obtener más información, por favor visite [www.attendanceworks.org](http://www.attendanceworks.org)

Adaptado con el permiso, de los materiales creados de Early Works de Early Broyles Elementary School en Portland, Ore.

# INFORMACIÓN DE AYUDA DE SU FAMILIA



- 1. Su Familia:** Lista de personas que viven en su casa.
- 2. Colaboradores diarios:** Identifique a las personas que puede llamar para llevar o recoger a su niño cuando usted no pueda hacerlo. Estas personas pueden ser amigos, vecinos y familiares que puedan ayudarle regularmente.
- 3. Colaboradores ocasionales:** Identifique a las personas que probablemente no pueden ayudarle todos los días, pero sí en un caso de apuro. Podría ser un padrino, un familiar o un amigo que vive fuera de su barrio, pero pueden estar allí por rato.
- 4. Colaboradores potenciales:** Identifique a las personas que son parte de su comunidad escolar, iglesia o vecindario que son capaces de ayudarle si usted se los pide.

1. Su Familia:

2. Colaboradores Diarios:

3. Colaboradores Ocasionales:

4. Colaboradores Potenciales:

Si necesito ayuda para llevar o recoger a mi hijo/a de la escuela, le pediré a las siguientes personas que puedan respaldarme:

Nombre

Mejor número de contacto

Nombre

Mejor número de contacto

Nombre

Mejor número de contacto

## CALENDARIO ESCOLAR 2014-2015

Agosto						
Sun	Mon	Tues	Wed	Thurs	Fri	Sat
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Septiembre						
Sun	Mon	Tues	Wed	Thurs	Fri	Sat
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Octubre						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Noviembre						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Diciembre						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Enero						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Febrero						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

Marzo						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Abril						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Mayo						
Dom	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						



**AUSENCIA CRÓNICA = 18 ausencias**  
(10% del año escolar)

**Señales de Aviso = 10 a 17 ausencias**

**Asistencia Satisfactoria = 9 ó menos ausencias**

- Mi hijo/a estuvo presente \_\_\_\_\_ días.
- Mi hijo/a estuvo ausente \_\_\_\_\_ días.
- El porcentaje actual de la asistencia de mi hijo/a es \_\_\_\_\_%
- Mi meta para el próximo año es mejorar la asistencia de mi hijo/a en un \_\_\_\_\_%.