7601 The Plaza

Charlotte, NC 28215

Para: Todos los Padres de las Escuelas de Título I

De:  Dr. Darrell Potts, Northridge Middle School  
Título I Fecha: 5 de Septiembre 2024  
Asunto: **"El Derecho a Saber"**, notificación para los  Padres acerca de las Cualificaciones de Maestro y  Asistente de Maestro.   
   
La Every Student Succeeds Act requiere que los distritos escolares notifiquen a los padres de los niños, que asisten a una escuela del Título I, de su **derecho a** **saber** acerca de las cualificaciones profesionales de los maestros que enseñan a sus hijos.  
   
Como esta escuela recibe estos fondos, Charlotte-Mecklenburg Schools le proporcionará a usted esta información en el tiempo oportuno si usted lo solicita. Específicamente, usted tiene el derecho de solicitar la siguiente información acerca de cada uno de los maestros de su hijo:  
   
• Si el maestro cumple con los cualificaciones  estatales y los criterios de licencia de enseñanza para los grados y las materias académicas básicas que él o ella enseña.  
• Si el maestro está enseñando, en estado de emergencia, por circunstancias especiales.  
• El grado universitario del maestro; ya sea que el maestro tenga  títulos de posgrado, la certificación en el área  de estudio o  título.

• Si los asistentes de maestros proveen servicios a su hijo y, de ser así, sus cualificaciones.

Igualmente, la ley requiere que todas las escuelas, que reciben fondos de Título I, notifiquen a cada uno de los padres cuando su  hijo está siendo enseñado por cuatro semanas o más por un maestro de la escuela que no está Altamente Cualificado.

Charlotte-Mecklenburg Schools se compromete a proporcionar una enseñanza de calidad para todos los estudiantes, empleando a las personas más cualificadas para enseñar y apoyando a cada estudiante en el salón de clase. Si desea recibir la información mencionada anteriormente acerca del maestro de su hijo, por favor complete el formulario adjunto y envíelo como se le indica.  
   
Adjunto: Formulario de Solicitud de Información de Maestro/Asistente de Maestro,

Phone: 980 - 343 - 5015 ￭ Fax: 980 - 343 – 5174

**FORMULARIO  DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL   MAESTRO/ASSISTENTE DE MAESTRO**

Charlotte-Mecklenburg Schools

Solicitud de información acerca de las Cualificaciones de Maestro/ Asistente de Maestro

Instructions t                             Instrucciones para los padres: Por favor, complete este formulario. Utilice un formulario individual para cada maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario completo a la oficina de su escuela o por correo a: [Dirección de la escuela.*]* La información será enviada a usted dentro de 30 días.

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Maestro: Sr.  Sra.  Srta. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o

Nombre de la Asistente del Maestro: Sr.  Sra.  Srta. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Materia de Enseñanza (si es aplicable): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre(s) solicitando esta información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio (a donde la información será enviada por correo o fax):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Domicilio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad                            Estado                                         Código Postal

Número de fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono en caso de preguntas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_