PRAIRIE-HILLS SCHOOL DISTRICT 144

Parent Guardian Consent for Continued Placement

For School Year

\_\_\_\_\_ Transitional Program of Instruction

Check one:

\_\_\_\_\_ Yes, I give the school permission to place my child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in the program checked above.

\_\_\_\_\_ I request a meeting to discuss the recommendation before I make a decision.

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

Parent Signature

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

DATE

PRAIRIE-HILLS SCHOOL DISTRICT 144

Consentimiento del Padre/Madre/Tutor para la Colocación Continuada

para el Año Escolar

\_\_\_\_\_ Programa de Instrucción para la Transición

Marque uno:

\_\_\_\_\_ Sí, yo le doy permiso a la escuela para colocar a mi niño(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

en el programa marcado arriba.

\_\_\_\_\_ Yo solicito una reunión para discutir la recomendación antes de yo tomar una decisión.

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

Firma del Padre/Madre

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

Fecha