LITTLE ROCK
SCHOOL DISTRICT

CHANGE OF STATUS FORM

Los estudiantes del Distrito Escolar de Little Rock deberán permanecer en el método de aprendizaje que seleccionaron previamente (virtual o en persona) hasta el final del trimestre (9 semanas- 19 de Octubre) Solo después de eso, los padres / tutores podrán solicitar un cambio entre la instrucción virtual y en persona. Le garantizamos que haremos todos los esfuerzos posibles para aprobar la solicitud de cambio sin problema; sin embargo, dependiendo del nivel de grado y el área de contenido, es posible que si se aprueba el cambio, uno o varios de los maestros no van a permanecer igual. Cuando las circunstancias sean atenuantes, los padres podrán cambiar el entorno de aprendizaje de sus hijos en cualquier momento.

Abajo encontrará las razones para considerar una circunstancia atenuante, si un estudiante solicita un cambio en los métodos de instrucción (en persona o virtual):

1. El estudiante resulta positivo para el examen COVID-19;

2. El estudiante tiene un miembro de la familia o alguien en el hogar que resulta positivo para COVID-19;

3. El estudiante ha estado en contacto cercano con alguien que resultó positivo para COVID-19;

4. Estudiantes con ciertas condiciones médicas subyacentes que se consideran en riesgo de enfermedad grave por COVID-19 según lo define el CDC; y / o

5. El padre / tutor proporciona documentación escrita de que el niño ya no puede ser supervisado en el hogar debido a la situación laboral / laboral del padre / tutor.

El padre o tutor debe presentar la solicitud de cambio de método de aprendizaje al director de la escuela del niño; la solicitud debe incluir el motivo del cambio solicitado. La solicitud de cambio será revisada por el director o la persona designada para determinar la viabilidad del cambio solicitado. Se notificará al padre / tutor sobre los próximos pasos. El niño continuará participando en el modo original de enseñanza hasta que se finalice la solicitud y se notifique a los padres.

Yo_____ padre o guardián de_____, estudiante con ID # _____solicito que mi estudiante sea cambiado de enseñanza virtual/en persona o en persona/virtual. La escuela a la que está asignado mi hijo/hija es _____, grado _____. Mi teléfono(s) para contactarme son los siguientes: _____.

_____ _____

Firma del Padre o guardián Fecha

- -

_____Approved _____ Denied