**FORMULARIO E**

Estimados Padres/Tutores:

Bienvenidos al proyecto de evaluación preescolar que está llevando a cabo el Distrito Escolar de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en cooperación con la Cooperativa Educativa Cornbelt y Head Start.

Su hijo(s) tiene(n) programado(s) para ser evaluado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por favor, sea puntual ya que estamos programando a los niños a intervalos de treinta minutos.

Se le pide que traiga solo al niño o niños que van a ser examinados. Con suerte, esto eliminará cualquier posible distracción y brindará al niño o niños que están siendo evaluados la oportunidad de desempeñarse adecuadamente.

Cuando llegue a la proyección:

1. Si no se le han enviado por correo los formularios generales de salud, autoayuda y desarrollo social antes de la evaluación, podrá completarlos cuando llegue. Por favor, complételos y devuélvalos a la recepcionista.

2. Después de registrarse, su hijo será dirigido al área de juegos. Si es posible, tendrá la oportunidad de observar la evaluación desde el área de observación de los padres. Si su hijo requiere su ayuda durante la evaluación, le pedimos que por favor resista el deseo de entrenar a su hijo, pero que le brinde aliento y apoyo según sea necesario.

3. Una vez finalizado el proceso de selección, recibirá correspondencia indicando los resultados en aproximadamente dos semanas.

Gracias por su ayuda.