



# Grandview School District # 200

913 West 2<sup>nd</sup> Street  
Grandview, WA 98930  
(509) 882-8500 Fax: (509) 882-2029

*Focused on instruction*

## Highly Qualified Teacher Request

Date: 8/27/2015

At the beginning of each school year, any parent who has a child attending any school receiving Title I funds may request and receive, in a timely manner, information regarding the professional qualification of the student's classroom teachers. In addition, the parents may also ask whether the child is provided services by a paraprofessional and, if so, his or her qualifications (Section 1111(6)(A) ESEA).

Please check the information that you would like to receive:

- I would like to receive information about my child's teacher's qualifications.
- I would like to receive information about my child's paraprofessional's qualifications.

My Name is: \_\_\_\_\_

My Childs name is: \_\_\_\_\_

He/She attends school at : \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

Today's Date: \_\_\_\_\_



# Grandview School District # 200

913 West 2<sup>nd</sup> Street  
Grandview, WA 98930  
(509) 882-8500 Fax: (509) 882-2029

*Focused on instruction*

## Petición del Maestro Altamente Apto

Fecha: 8/27/2015

Al principio de cada año escolar, cualquier padre que tenga un niño asistiendo a cualquier escuela recibiendo fondos de Título I puede pedir y recibir, en tiempo pertinente, información al respecto de la aptitud profesional de los maestros de la clase del estudiante. Además, los padres también pueden preguntar si servicios al niño le son proveídos por un ayudante y, si es así, las aptitudes de el o ella (Sección 1111 (6) ESEA).

Por favor marque la información que a usted le gustaría recibir:

- me gustaría recibir información acerca de las aptitudes del maestro de mi niño.
- me gustaría recibir información acerca de las aptitudes del ayudante de mi niño.

Mi Nombre es: \_\_\_\_\_

El Nombre de mi Niño es: \_\_\_\_\_

Él / Ella asiste a la escuela: \_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_