



The Children's Literacy Center es una organización privada y no lucrativa que ofrece ayuda individual a los estudiantes quienes leen bajo el nivel de su grado de escuela. Ofrecemos servicios para estudiantes de varias capacidades de lectura y escritura: desde el segundo semestre del primer grado hasta el sexto grado (y también los estudiantes mayores están invitados hasta el duodécimo grado.)

La matricula está disponible GRATIS para las familias.

Para servir mejor las necesidades de nuestros estudiantes, pedimos que cada uno de ellos cumpla con los requisitos listados en esta forma de referencia del estudiante.

Por favor, complete una forma por cada uno de los estudiantes cualificados y devuelvala a nuestra oficina.

**Forma de la Referencia del Estudiante**

Para clasificar, los estudiantes deben estar:

- A lo menos en el nivel de lectura del segundo semestre del primer grado.
- Su nivel de lectura debe estar bajo el nivel de su grado de escuela.
- No debe estar matriculado en un programa de la educación especial.
- Debe demostrar la conducta apropiada.

La fecha \_\_\_\_\_

**Los padres del estudiante también deben estar comprometidos con los requisitos de los padres y deben devolver la Parent Commitment Form ("Forma para el Compromiso de los Padres") a nuestra oficina. (Mirarla segunda pagina)**

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ hombre \_\_\_ mujer \_\_\_ grado \_\_\_

El maestro que se refiere \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Teléfono de la escuela \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_

Nombre(s) de los Padre(s)/Guardián(es) \_\_\_\_\_

Por favor, marque el cuadro siguiente según las habilidades del estudiante:

Habilidades	Bajo el nivel del grado	A nivel del grado	Sobre el nivel del grado
Capacidad de leer			
Habilidad de decodificar/ Análisis de las palabras			
Comprensión			
Vidente-vocabulario			
Composición			

**Por favor marque el nivel de lectura del estudiante**

Pre-Kinder    Kinder    Primero    Segundo    Tercero    Cuarto    Quinto    Sexto

Escriba si existen deficiencias específicas \_\_\_\_\_

El alumno presenta problemas medicos y/o conductuales

¿Cuales? \_\_\_\_\_

El estudiante recibe algun servicio especifico

¿Cuales? \_\_\_\_\_

¿Hablan Ingles en la casa? Si/No Si no, ¿cual lengua hablan? \_\_\_\_\_

**Por favor, devuelva esta forma de la referencia del estudiante a:  
CHILDREN'S LITERACY CENTER 2928 STRAUS LN. STE 100; COLORADO SPRINGS, CO  
80907 O ENVIAR POR MEDIO DE FAX A: 473-0439**