



PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Secondary Math Placement Parent Waiver

By submitting this waiver, I am requesting that my child be placed in a math class other than his/her recommended placement for the 2018-19 school year. Before making this request, my child and I thoughtfully considered and discussed the content of the requested course as well as his/her test scores, grades, classroom performance, work habits, motivation, individual learning style, and academic needs as they pertain to math class.

STUDENT INFORMATION			
Student Name		Current Grade:	
School Name:		Student ID:	
Parent/Guardian:		Phone:	
Parent Email			

WAIVER REQUEST
<p>I am requesting the following change of placement for my child for the 2016 – 2017 school year. I am requesting</p> <p><input type="checkbox"/> placement above the recommended placement</p> <p><input type="checkbox"/> placement below the recommended placement</p> <p>Specifically, I am asking that my child's placement be changed from _____ (course name) to _____ (course name).</p> <p>Parent Signature: _____ Date: _____</p>

STUDENT/PARENT AGREEMENT
<p>Please <i>initial</i> the following that pertain to your student.</p> <p>If this is a request for placement above the recommended placement:</p> <p>_____ I understand that I do not meet the specific criteria for the requested class, but I still request placement.</p> <p>_____ I understand that the criteria are an important component to achieve success in this class.</p> <p>_____ I understand that the mastery of pre-requisite skills for this course is my responsibility.</p> <p>_____ I am willing to do all extra work to achieve in this class.</p> <p>_____ I am prepared to remain in this class for the full school year.</p> <p>If this is a request for placement below the recommended placement:</p> <p>_____ I understand that I am requesting a placement that best meets my math preparedness.</p> <p>_____ I am willing to do all extra work to achieve in this class.</p> <p>_____ I am prepared to remain in this class for the full school year.</p>

SCHOOL AGREEMENT
<p>In approving this waiver request, the school will agree to:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Provide supports for the student as appropriate to promote successful completion of the course. • Communicate with the parent and student about any areas of concern in the learning process in a timely manner and provide strategies for improvement where needed.

JUSTIFICATION
<p>Include any relevant information supporting your belief that you will be successful in this class. (Use the back of this form if needed)</p>

PLEASE RETURN TO YOUR SCHOOL COUNSELOR



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE PASADENA
Exención para la colocación de Matemáticas Secundaria

Al presentar este formulario, solicito que mi hijo sea ubicado en una clase de matemáticas que no sea la ubicación recomendada para el año escolar 2018-2019. Antes de hacer esta petición mi hijo/a y yo hemos pensado cuidadosamente y discutido el contenido del curso en cuestión así como sus puntajes de pruebas, calificaciones, desempeño en el salón de clases, hábitos de trabajo, motivación, estilo de aprendizaje individual y necesidades académicas pertinentes a la clase de matemáticas

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Nombre del estudiante		Grado actual:	
Nombre de la escuela:		ID del estudiante:	
Padre/tutor legal:		Teléfono:	
Email del padre			

SOLICITUD DE EXENCIÓN
<p>Solicito el siguiente cambio de ubicación para mi hijo/a para el año escolar 2016 – 2017. Solicito</p> <p><input type="checkbox"/> ubicación en un nivel superior al recomendado</p> <p><input type="checkbox"/> ubicación en un nivel inferior al recomendado</p> <p>Específicamente solicito que la ubicación de mi hijo se cambie de _____ (nombre de la clase) a _____ (nombre de la clase).</p> <p>Firma del padre: _____ Fecha: _____</p>

ACUERDO PARA EL ESTUDIANTE Y EL PADRE
<p>Coloque sus <i>iniciales</i> en las que corresponden al estudiante.</p> <p>Si esta petición es para la ubicación en un nivel superior al recomendado:</p> <p>_____ Entiendo que no reúno los requisitos específicos para la clase que solicito pero aún solicito el cambio.</p> <p>_____ Entiendo que los requisitos son parte importante para lograr el éxito en esta clase.</p> <p>_____ Entiendo que el dominio de las habilidades que un requisitos en el curso son mi responsabilidad.</p> <p>_____ Estoy dispuesto a realizar el trabajo extra para avanzar en esta clase.</p> <p>_____ Estoy preparado para permanecer en esta clase durante todo el año escolar.</p> <p>Si esta petición es para la ubicación en un nivel inferior al recomendado:</p> <p>_____ Entiendo que estoy solicitando una ubicación que satisfaga mi preparación en matemáticas.</p> <p>_____ Estoy dispuesto a realizar el trabajo extra para avanzar en esta clase.</p> <p>_____ Estoy preparado para permanecer en esta clase durante todo el año escolar.</p>

ACUERDO CON LA ESCUELA
<p>Al aprobar esta petición para exención, la escuela accederá a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proveer apoyo al estudiante según sea apropiado para promover la culminación exitosa del curso. • Comunicarse con los padres y el estudiante respecto a cualquier causa de preocupación en el proceso de aprendizaje de forma oportuna y a ofrecer estrategias de mejoría cuando sea necesario.

JUSTIFICACIÓN
<p>Favor de escribir en un párrafo la justificación de tu petición para esta ubicación. Incluye cualquier información relevante que apoye tu convicción de que tendrás buenos resultados en esta clase. (Usa la parte posterior de este formulario, si es necesario)</p>

FAVOR DE DEVOLVER AL CONSEJERO ESCOLAR