[Insert your logo]

MI PLAN DE ÉXITO CON LA ASISTENCIA ESCOLAR

POSIBLES ESTRATEGIAS PARA ALCANZAR MIS METAS DE ASISTENCIA

* Haré que ir a la escuela y llegar a todas las clases en hora todos los días sea una prioridad.
* Haré el seguimiento de mis presencias y ausencias. Puedo usar el calendario adjunto.
* Mantendré una rutina para la hora de dormir y pondré mi despertador para las \_\_\_\_\_ de la mañana.
* Encontraré a un(a) pariente, amigo(a) o vecino(a) que me pueda llevar a la escuela si pierdo el autobús.
* Cuando tenga dificultad con algún desafío que haga que no vaya a la escuela, hablaré con un adulto en la escuela y buscaré ayuda. Puedo hacer una lista de adultos y amigos en la hoja de Recursos de Ayuda (adjunta).
* Intentaré concertar las citas médicas y odontológicas en los días de semana para después de la escuela.
* Iré a la escuela todos los días, a menos que tenga una enfermedad contagiosa (incluyendo COVID-19).
* Si no se puede evitar que falte a la escuela, me comunicaré con mis maestros para pedir los materiales y descubrir qué perdí.

Para mejorar mi asistencia, me comprometo con lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

*Repasaremos el progreso de esta meta en un mes.*

Firma del estudiante: Fecha:

Firma del personal de la escuela: Fecha:

**MIS RECURSOS DE AYUDA**

**CREE PLANES DE RESERVA PARA IR A LA ESCUELA**



1. **Mi Familia:** Indique a quienes viven en su hogar.
2. **Ayudantes Diarios:** Identifique a quienes les puede pedir ayuda con llevarle a la escuela o con solucionar algún problema. Esas personas son amigos, vecinos, personal de la escuela y parientes quienes pueden ayudar regularmente.
3. **Ayudantes Ocasionales:** Identifique a las personas quienes probablemente no pueden ayudar todos los días, pero quienes pueden ayudar en una emergencia. Puede ser un(a) padrino/madrina, pariente o amigo(a) quien no viva en su barrio, pero quien pueda venir en algunos momentos.
4. **Ayudantes en Potencial:** Identifique a las personas quienes son parte de su comunidad escolar, lugar de culto o barrio y quienes pueden ayudar, si se les pide.

**AYUDANTES EN POTENCIAL**

**MI FAMILIA**

**AYUDANTES DIARIOS**

**AYUDANTES OCASIONALES**

1. **Mi Familia:**
2. **Ayudantes Diarios:**
3. **Ayudantes Ocasionales:**
4. **Ayudantes en Potencial:**

Si necesito ayuda para ir y volver de la escuela, o con algo que afecte mi presencia, les pediré a las siguientes personas para que me ayuden:

**Nombre:**  **Mejor teléfono para comunicarse:**    
  
**Nombre:**  **Mejor teléfono para comunicarse:**

**Nombre:**  **Mejor teléfono para comunicarse:**

A calendar with green squares

Description automatically generated



• Mi niño(a) estuvo presente \_\_\_\_\_ días.

• Mi niño(a) estuvo ausente \_\_\_\_\_ días.

• Mi meta es mejorar la asistencia de mi niño(a). Aseguraré que mi niño(a) no pierda más que \_\_\_\_\_ en el resto del año.

**AUSENTISMO CRÓNICO** = 18 ausencias (el 10% del año escolar)

**Señales de Advertencia** = de 10 a 17 ausencias

**Asistencia Satisfactoria** = 9 ausencias o menos