



Parent  Teacher  
**HOME VISIT**  
DENVER PUBLIC SCHOOLS

***¡Me gustaría programar  
una visita en casa!***

\_\_\_\_\_  
*Nombre del Estudiante*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de los Padres*

\_\_\_\_\_  
*Numero de Teléfono*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la Escuela*

\_\_\_\_\_  
*Grado/Nombre de Maestro*

**Por favor seleccione los días de la semana y las horas que mas le convenga**  
**(Puede seleccionar mas de una)**

Lun  Mar  Mier  Juev  Vier

Sab  Dom

Entre semana: 4:30-6:30 PM  6:30-8:30 PM

Fines de semana: 9 AM-12 PM  12-5 PM

Cuéntenos algo entretenido o curioso acerca de su familia:

---

---

---