



DISTRITO ESCOLAR DA PHILADELPHIA

**RELATORIO INTERINO OS PAIS**

NOME DO ESTUDANTE		DATA
ANO ESCOLAR	SALA	ESCOLA

Prezado pai ou responsável:

Este é um relatório provisório criado para informar você sobre uma mudança significativa no progresso, realização ou comportamento do seu filho. Se você deseja uma reunião ou tiver alguma dúvida, ligue para a secretaria da escola.

Assine o relatório abaixo, separe a parte assinada e devolva-a ao professor do seu filho dentro de três (3) dias.

<input type="checkbox"/> PARTICIPA REGULARMENTE NA CLASSE	<input type="checkbox"/> CONSIDERA OS ASSUNTOS DIFICIEIS
<input type="checkbox"/> TEM QUALIDADE DE LIDERANÇA	<input type="checkbox"/> NÃO PARTICIPA
<input type="checkbox"/> DEMONSTRA UM BOM COMPORTAMENTO	<input type="checkbox"/> FALHA PARA COMPLETAR LIÇÕES DE CASA
<input type="checkbox"/> DEMONSTRA CRIATIVIDADE	<input type="checkbox"/> TEM FALTADO EM DIAS DE AVALIAÇÕES
<input type="checkbox"/> FREQUENCIA REGULAR	<input type="checkbox"/> COMPORTAMENTO INTROMETIDO
<input type="checkbox"/> TEM DEMONSTRADO ESFORÇO	<input type="checkbox"/> TEM NOTA BAIXA NAS AVALIAÇÕES
<input type="checkbox"/> FAZ AS ATIVIDADES ESCOLARES	<input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE BUSCAR AJUDA
<input type="checkbox"/> TRABALHA BEM EM EQUIPE	<input type="checkbox"/> NÃO TEM BOA ROTINA DE ESTUDOS
<input type="checkbox"/> TEVE MELHORA NOS HABITOS	<input type="checkbox"/> FALTA MUITO NA ESCOLA
<input type="checkbox"/> ALTAS NOTAS NAS AVALIAÇÕES	<input type="checkbox"/> TEM MUITOS ATRASOS NA ESCOLA
<input type="checkbox"/> COMPLETA AS LIÇÕES DE CASA	<input type="checkbox"/> NÃO TRAZ MATERIAIS ESCOLARES
<input type="checkbox"/> OUTROS _____	<input type="checkbox"/> CORRE O RISCO DE REPROVAR
	<input type="checkbox"/> _____ (Material)
	<input type="checkbox"/> _____ (Materia)

COMENTARIOS DO PROFESSOR:

-----  
POR FAVOR, ASSINE E E RETORNE ESTA PARTE AO PROFESSOR DO SEU FILHO.

PROFESSOR /DIRETOR	ALUNO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	DATA

EH-28 (Rev. 12/00)

COMM. CODE 61602445430