

Berkeley Unified School District
Supplemental Educational Services (SES) 2011-2012
Information and Application

The No Child Left Behind (NCLB) Act of 2001 provides parents of eligible children in Year 2 or greater Program Improvement (PI) schools, the opportunity to obtain Supplemental Educational Services (SES) from a California state approved Supplemental Educational Services provider. To be eligible for Supplemental Educational Services (SES), students must be attending a Program Improvement (PI) School in Year 2 or higher AND be receiving Free or Reduced priced lunch. Spaces are limited to availability of funds and priority will be given to the lowest achieving students.

Supplemental Educational Services (SES) is an academic tutorial assistance program provided outside the regular school day in reading, language arts, and/or math. SES services occur after school at the student's school site, home, or at a mutually agreed upon location.

Based on the eligibility requirements, your child may be eligible for **SES in 2011-2012.**

If you would like to apply for SES in the 2011-2012 school year, please fill out the 2011-2012 SES Application below and indicate your first three provider choices based on the attached SES Provider Table. Return the application at your child's school office no later than **October 17, 2011.** We will contact you by **October 24, 2011** with the status of your application.

If you would like more information about SES, please call the Office of Curriculum and Instruction office at (510) 644-4500 ext. 6202-2.

*Please cut here and return application to your school site no later than **October 17, 2011***

2011-2012 Supplemental Educational Services (SES) Application

STUDENT/PARENT INFORMATION (PLEASE PRINT CLEARLY)

School: _____ **Grade:** _____

Student's First Name: _____ **Student's Last Name:** _____

Home Address: _____ **City:** _____ **State:** ____ **Zip:** _____

Telephone: () _____ **Alternate Telephone:** () _____

Does your child currently receive Free or Reduced lunch? (Check one) Yes: ____ **No:** ____

PROVIDER CHOICE (use attached SES Provider Table to select your top three choices):

Provider choice 1: _____

Provider Choice 2: _____

Provider Choice 3: _____

Parent's Name: _____ **Date:** _____

Parent's Signature: _____

Distrito Escolar Unificado de Berkeley
Servicios Educativos Suplementarios (SES) 2011-2012
Información y Solicitud

"No Child Left Behind (NCLB) de 2001 proporciona a los padres de niños elegibles en el año 2 o más del Programa de Mejoramiento (PI) en las escuelas, la oportunidad de obtener los servicios educativos suplementarios (SES) de un estado de un proveedor aprobado por el estado de California. Para ser elegible para Servicios Educativos Suplementarios (SES), los estudiantes deben asistir a una escuela en año 2 o más del Programa de Mejoramiento (PI) y debe de recibir el almuerzo gratis o de precio reducido. Los espacios son limitados a la disponibilidad de fondos y se dará prioridad a los estudiantes con bajo logro.

Servicios Educativos Suplementarios (SES) es un programa de asistencia tutoría académica siempre fuera del horario escolar en lectura, artes del lenguaje, y / o matemáticas. SES servicios se producen después de la escuela, en la escuela, el hogar, o en un acuerdo para la ubicación.

Sobre la base de los requisitos de elegibilidad, su hijo puede ser elegible para **SES en 2011-2012**.

Si usted desea aplicar para SES en el año escolar 2011-2012, por favor, llene de la solicitud y entréguela en la escuela antes del **17 de octubre, 2011**. Si su niño/a esta elegible, les contactamos por el **24 de octubre del 2011** con el estado de su solicitud.

Si desea obtener más información acerca de SES, favor de llamar la Oficina de currículo e instrucción al (510) 644-4500 ext. 6202-2.

*Por favor corte aquí y vuelve la aplicación a su escuela antes del **17 de octubre de 2011***

Servicios Educativos Suplementarios (SES) - Solicitud 2011-2012

INFORMACION DEL ESTUDIANTE/PADRE/GUARDIAN (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

Escuela : _____ Grado: _____
Primer Nombre del estudiante: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

¿Su hijo/a recibe almuerzo gratuito o reducido? (Marque uno) Si: _____ No: _____

SELECCIÓN DEL PROVEEDOR PREFERIDO (UTILIZA LA TABLA ADJUNTA):

Selección 1: _____
Selección 2: _____
Selección 3: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____