



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN MARCOS
255 PICO AVE, SUITE 250
SAN MARCOS, CA 92069

Solicitud para una evaluación del habla
La Escuela Primaria Joli Ann Leichtag

Alumno: _____

Profesor: _____

Grado: _____

Tengo inquietudes sobre la expresión oral de mi hijo/a. Estoy solicitando una evaluación del habla. Específicamente, mis inquietudes acerca de su expresión oral son los siguientes:

Firma del padre

Fecha

Nombre

Número de teléfono o dirección del correo electrónico