



Consejería en Grupos Pequeños

Solicitud de Optar a Participar por el Padre/Tutor

Estimados Padres/Tutores,

El Programa de Consejería Escolar del Sistema de Escuelas Públicas del Condado de Baldwin enfatiza la importancia del éxito académico y de vida para cada estudiante. Durante el año escolar, los estudiantes tienen la oportunidad de participar en grupos pequeños. La consejería en grupos pequeños es una excelente manera para que los estudiantes aprendan habilidades, desarrollen confianza y comprendan mejor cómo abordar efectivamente algunos de los problemas/preocupaciones que presenta la vida en un entorno no terapéutico. Hemos notado que cuando trabajamos con estudiantes en grupos, obtienen apoyo de otros que están pasando por situaciones similares o que se han adaptado bien después de pasar por una situación similar en el pasado.

El consejero escolar de su hijo está llevando a cabo reuniones de grupos pequeños llamadas _____ las cuales comenzarán el _____. El grupo se enfocará en ayudar a los estudiantes a desarrollar estrategias positivas y aprender de las experiencias compartidas de otros estudiantes en situaciones similares.

Este grupo se reunirá 30 minutos cada semana, durante aproximadamente seis a ocho semanas. Nos reuniremos fuera del horario de clases durante el día escolar para minimizar el contenido perdido en cada clase. Los requisitos del aula tendrán prioridad sobre la participación en grupo.

Por favor, comprenda que la participación en el grupo es completamente voluntaria y **requiere el permiso de los padres o tutores**. Además, se adjuntan los temas que se tratarán durante las reuniones de grupo. Póngase en contacto con el consejero escolar de su hijo si tiene preguntas sobre el grupo. La política del Distrito Escolar del Condado de Baldwin requiere su **consentimiento firmado** para que su hijo participe en este grupo. Por favor, firme y ponga la fecha en el siguiente formulario y devuélvalo a la oficina de Consejería Escolar antes de _____.

Consentimiento/No Consentimiento para Participar en un Grupo Pequeño

Por favor, vuelva este formulario a la oficina de Consejería Escolar antes de _____. He leído la información proporcionada por el consejero escolar y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre la consejería en grupos pequeños para mi hijo.

___ Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el grupo _____. Entiendo que la participación es completamente voluntaria y que los requisitos del aula tienen prioridad sobre la participación en grupo.

___ No doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el grupo _____.

Nombre del estudiante

Fecha

Nombre del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha