



Dr. Daniel Farris
Principal

PRATTVILLE HIGH SCHOOL

1315 Upper Kingston Road
Prattville, Alabama 36067
(334) 365-8804
Fax (334) 358-0011

Edward Dykes
Rob Mitchell
Tyquaun Porter
Michal Stallworth Lewis
Assistant Principals

Fecha: 11/08/2025

Estimado padre, madre o tutor legal:

Nos complace informarle que, de acuerdo con la *Ley Cada Estudiante Triunfa de 2015 (Every Student Succeeds Act)*, usted tiene el derecho de solicitar información sobre las calificaciones profesionales del maestro(a) de su hijo(a). Específicamente, usted puede solicitar lo siguiente:

- Si el maestro(a) ha cumplido con los requisitos estatales de certificación y licencia para los niveles de grado y áreas temáticas en las que enseña.
- Si el maestro(a) está enseñando bajo una condición provisional o de emergencia en la que se han eximido los requisitos estatales de certificación o licencia.
- La especialidad del título de licenciatura del maestro(a) y cualquier otra certificación o título de posgrado que posea, así como el campo de estudio correspondiente.
- Si su hijo(a) recibe servicios de paraprofesionales y, de ser así, cuáles son sus calificaciones.

Si desea recibir esta información, por favor complete la siguiente página y devuélvala a la escuela de su hijo(a). Este formulario debe ser entregado a la Sra. Tara Williams, secretaria, en la Escuela Secundaria de Prattville.

Atentamente,
Administración de PHS



PRATTVILLE HIGH SCHOOL

1315 Upper Kingston Road
Prattville, Alabama 36067
(334) 365-8804
Fax (334) 358-0011

Dr. Daniel Farris
Principal

Edward Dykes
Rob Mitchell
Tyquaun Porter
Michal Stallworth Lewis
Assistant Principals

Derecho de los Padres a Saber • Solicitud de Calificaciones del Maestro
Título I, Parte A, Sección 1112(c)(6), Ley Cada Estudiante Triunfa, Ley Pública 114-95

Estoy solicitando las calificaciones profesionales de _____

quien enseña a mi hijo(a), _____ en _____
Nombre del niño (por favor, escriba en letra de imprenta) Escuela (Por favor, imprima)

Mi dirección postal es

Calle (Por favor, escriba en letra de imprenta) Ciudad Código postal

Mi número de teléfono es _____

Mi nombre es _____
Nombre (Por favor, escriba en letra de imprenta)

Firma

Fecha