



Exhibit 6141.5 (2): Advanced Placement - Compacted Math Course Appeal Form

STUDENT APPEAL FOR CONSIDERATION FOR CLASS PLACEMENT WITHOUT MEETING CRITERIA

(Please turn into the District Office by June 30th)

Student Name _____

Middle School Name _____

I, _____, (student name) am writing to appeal the placement decision for the following Compacted Math Course:

- Compacted 7th/8th Grade
- Compacted 8th/Algebra 1

Please attach a letter (written by the student) explaining why you want to be placed in the compacted math course even though you did not meet the criteria. Be sure to back up your claim with evidence and reasoning.

I understand that the primary purposes for establishing criteria for admission to the Compacted Math Courses are to assist students and parents/guardians in making appropriate educational choices, provide equitable access to these courses for all students in the district, and to meet student needs. I recognize that the criteria was not met, however I would like the Appeal Committee to consider my placement in this course.

Student Signature: _____

Date: _____

Parent Signature: _____

Date: _____



Exhibit 6141.5 (2): Advanced Placement - Compacted Math Course Appeal Form

APELACIÓN DEL ESTUDIANTE DE CONSIDERACIÓN PARA LA COLOCACIÓN DE CLASE SIN CUMPLIR CON LOS CRITERIOS

(Por favor diríjase a la Oficina del Distrito junio 30)

Nombre del estudiante _____

Nombre de la escuela intermedia _____

Yo, _____, (nombre del estudiante) escribo para apelar la decisión de asignación para el siguiente curso compacto de matemáticas:

- 7.º/8.º grado compacto
- Octavo compacto/Álgebra 1

Adjunte una carta (escrita por el estudiante) que explique por qué desea ser colocado en el curso compacto de matemáticas a pesar de que no cumplió con los criterios. Asegúrese de respaldar su reclamo con evidencia y razonamiento.

Entiendo que los propósitos principales para establecer criterios de admisión a los Cursos Compactos de Matemáticas son ayudar a los estudiantes y padres/tutores a tomar decisiones educativas apropiadas, proporcionar acceso equitativo a estos cursos para todos los estudiantes del distrito y satisfacer las necesidades de los estudiantes. Reconozco que no se cumplieron los criterios, sin embargo, me gustaría que el Comité de Apelaciones considere mi ubicación en este curso.

Firma del alumno: _____

Fecha: _____

Firma de los padres: _____

Fecha: _____