

**San Diego Unified School District  
Elementary Learning Contract: 2017-18**

School \_\_\_\_\_

Student Name \_\_\_\_\_ ID No. \_\_\_\_\_ Grade Level \_\_\_\_\_

Collaboration Team \_\_\_\_\_

**At Risk Status Based on the Information Below (Attach Illuminate Student Profile and Progress Report):**

\_\_\_\_ SBAC \_\_\_\_ CELDT \_\_\_\_ DRA2(or equivalent) \_\_\_\_\_ Math Screening \_\_\_\_ Report Card  
\_\_\_\_ eOPL

\_\_\_\_ Assessments (specify): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Behavior Record \_\_\_\_ Attendance Record \_\_\_\_ Other (Specify) \_\_\_\_\_

<b>Initial Academic Recommendations:</b>			
<b>Initial Behavior Recommendations:</b>			
<b>Tier 1 Intervention(s)</b>	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions
	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions
<b>Tier 2 Intervention(s)</b>	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions
	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions
<b>Tier 3 Intervention(s)</b>	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions
	<b>Dates</b>	<b>Results</b>	<b>Next Steps</b> ____ Discontinue Intervention–Goals achieved ____ Continue Intervention–Making progress ____ Continue to monitor ____ Modify Interventions

**Required Meeting to discuss Intervention Plan (At Risk Meeting by Week 12):**

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Student Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Administrator Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Distrito Escolar Unificado de San Diego**  
**Contrato de Aprendizaje de Primaria: 2017-18**

Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del/de la Alumno(a) \_\_\_\_\_ # de Iden. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Equipo Colaborativo \_\_\_\_\_

Asignado(a) en Riesgo con Base en la Siguiete Información (Incluir el Perfil Estudiantil Illuminate y la Boleta):

\_\_\_\_ SBAC    \_\_\_\_ CELDT    \_\_\_\_ DRA2 (or equivalent)    \_\_\_\_ Matemáticas    \_\_\_\_ Reporte de Progreso  
 \_\_\_\_ eOPL

Evaluaciones (Especifique): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Expediente de Conducta    \_\_\_\_ Expediente de Asistencia    \_\_\_\_ Otro (Especifique) \_\_\_\_\_

<b>Recomendaciones Académicas Iniciales:</b>			
<b>Recomendaciones Iniciales de Conducta:</b>			
<b>Intervención(es) del Nivel 1</b>	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones
	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones
<b>Intervención(es) del Nivel 2</b>	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones
	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones
<b>Intervención(es) del Nivel 3</b>	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones
	<b>Fechas</b>	<b>Resultados</b>	<b>Siguietes Pasos</b> ____ Discontinuar Intervención-Metas logradas ____ Continuar Intervención-Progresando. ____ Continuar monitoreando ____ Modifiquen las Intervenciones

**Reunión Obligatoria para discutir el Plan de Intervención (Reunión de Riesgo antes de la Semana 12):**

Firma del/de la Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del/de la Alumno(a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del/de la Administrador(a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

