

**San Diego Unified School District
Elementary Learning Contract: 2018-19**

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) _____

Initial Academic Recommendations:			
Initial Behavior Recommendations:			
Tier 1 Intervention(s)	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> Modify Interventions
	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> Modify Interventions
Tier 2 Intervention(s)	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> Modify Interventions
	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> Modify Interventions
Tier 3 Intervention(s)	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> Modify Interventions
	Dates	Results	Next Steps <input type="checkbox"/> Discontinue Intervention–Goals achieved <input type="checkbox"/> Continue Intervention–Making progress <input type="checkbox"/> Continue to monitor <input type="checkbox"/> 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: 2018-19

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) _____

Recomendaciones Académicas Iniciales:

Recomendaciones Iniciales de Conducta:

Intervención(es) del Nivel 1	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> Modifiquen las Intervenciones
	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> Modifiquen las Intervenciones
Intervención(es) del Nivel 2	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> Modifiquen las Intervenciones
	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> Modifiquen las Intervenciones
Intervención(es) del Nivel 3	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> Modifiquen las Intervenciones
	Fechas	Resultados	Siguientes Pasos <input type="checkbox"/> Discontinuar Intervención-Metas logradas <input type="checkbox"/> Continuar Intervención-Progresando. <input type="checkbox"/> Continuar monitoreando <input type="checkbox"/> 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: _____

