

PERSONALIZED LEARNING DAYS



Students must choose at least one experience from the Choice Board to design their unique learning opportunity.

K-5 Attendance Form:

Due Wednesday, 9/4/2024

Student First Name:	School:	Grade:
Student Last Name:	Homeroom Teacher:	
1. Please <u>CIRCLE</u> all experiences you participated in on the <u>BACK</u> of this paper.		
2. Reflection: Describe or draw a picture about your experience(s). What did you learn? What did you like? What did you dislike?		

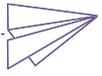


My student did in fact complete the experience(s) named and described above.

Parent/Guardian signature: _____

Parent/Guardian feedback (optional):





DÍAS DE APRENDIZAJE PERSONALIZADOS



Los estudiantes deberán escoger como mínimo una experiencia del Tablero de Elección para diseñar su oportunidad de aprendizaje única.

Formulario de Asistencia:

Para el Miércoles 4/9/2024

Nombre del Estudiante:	Escuela:	Grado:
	Maestro/a del Aula:	
1. Por favor encierre en un <u>CÍRCULO</u> todas las experiencias en las que participó en la parte de <u>ATRÁS</u> de este documento.		
2. Reflexión: Escriba o dibuje sobre sus experiencias. ¿Qué aprendió? ¿Qué le gustó? ¿Qué no le gustó?		



De hecho, mi estudiante completó las experiencias nombradas y descritas arriba.

Firma de Padres/Guardián: _____

Comentarios (opcional):