

Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa
1108 Bissell Avenue
Richmond, CA 94801
(510) 231

Proyecto de Ley de la Asamblea (AB) 104 Solicitudes de Retención

Formulario de Consulta

Fecha de la solicitud presentada por escrito para la consulta de retención: _____

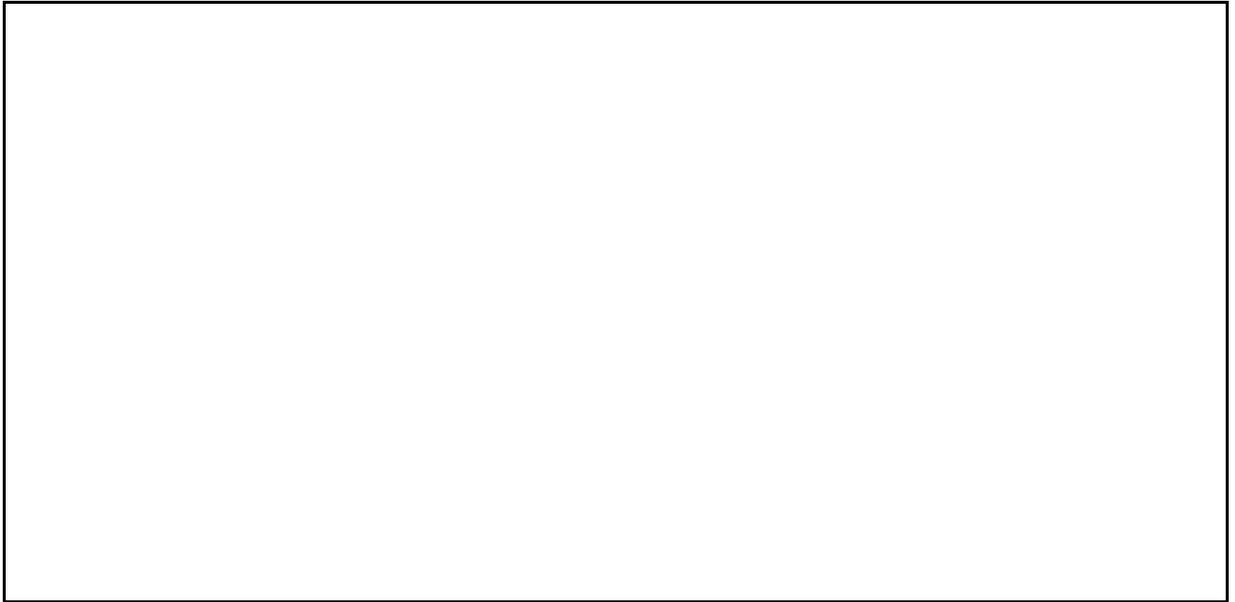
Fecha en que se llevó a cabo la reunión de consulta para la solicitud de retención: _____

Personas presentes en esta reunión de consulta:

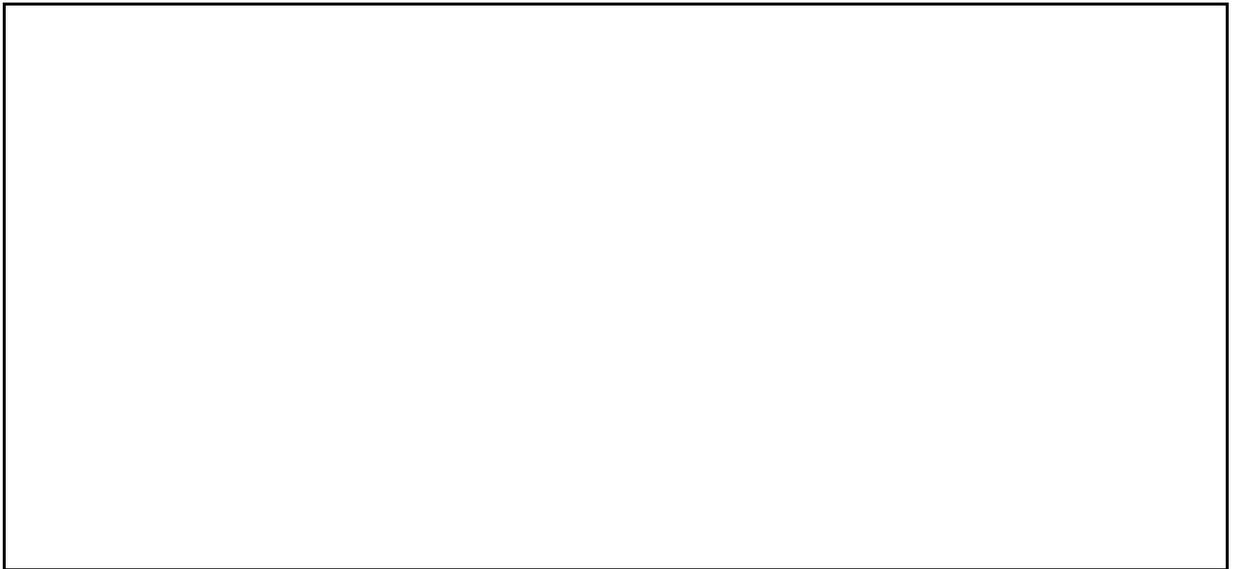
Nombre del administrador: _____

Firma del administrador: _____

” Investigación sobre los efectos de la retención (describa a continuación)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the research on the effects of retention.

” Beneficios de intervenciones y apoyos particulares (describa a continuación)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the benefits of interventions and specific supports.

” Consideración de los datos académicos del estudiante (describa a continuación)

¹ WCCUSD Translation by Multilingual and Multicultural Services to 8/11/2021. Contact RAP Center if changes/additions are needed.