

# SANTA MONICA HIGH SCHOOL

## WEEKLY/DAILY PROGRESS REPORT

\_\_\_\_\_ REPORTE DE PROGRESO SEMANAL: Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ REPORTE DE PROGRESO DIARIO: Fecha: \_\_\_\_\_ Consejero(a): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Periodo	Clase	Nota	Buen comportamiento		Tarea completa		Hace su tarea		Ausente o Tarde		Firma del maestro
		To Date	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
<b>8</b>											
Comentario											
<b>1</b>											
Comentario											
<b>2</b>											
Comentario											
<b>3</b>											
Comentario											
<b>4</b>											
Comentario											
<b>5</b>											
Comentario											
<b>6</b>											
Comentario											
<b>7</b>											
Comentario											

**Padres:**

Por favor, revise y platique con su estudiante sobre este reporte, firmelo y devuelvaselo a su consejero(a)/Administrador

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