



BRINDLEE MOUNTAIN HIGH SCHOOL
994 SCANT CITY ROAD
GUNTERSVILLE, AL 35976
(256) 753-2800 or (256) 857-5135
(256) 293-4662
<http://brindleemountainhigh.marshallk12.org/>

MIKE LITTLE
PRINCIPAL

BILL BALLEW
ASST PRINCIPAL

August 10, 2021

Dear Parent/Guardian:

We are pleased to notify you that in accordance with the *Every Student Succeeds Act of 2015*, you have the right to request information regarding the professional qualifications of your child's teacher. Specifically, you may request the following:

- Whether the teacher has met State qualification and licensing criteria for the grade levels and subject areas in which the teacher provides instruction.
- Whether the teacher is teaching under emergency or other provisional status through which State qualification or licensing criteria has been waived.
- The baccalaureate degree major of the teacher and any other graduate certification or degree held by the teacher, and the field of discipline of the certification or degree.
- Whether the child is provided services by paraprofessionals and, if so, their qualifications.

If you would like to receive this information, please complete the top portion of the enclosed form, and return the form to your child's school. Should you have any questions, feel free to contact Dr. Stephanie Wisener at 256-582-3171, and she will be happy to assist you.

Sincerely,

Mike Little
Principal



BRINDLEE MOUNTAIN HIGH SCHOOL
994 SCANT CITY ROAD
GUNTERSVILLE, AL 35976
(256) 753-2800 or (256) 857-5135
<http://brindleemountainhigh.marshallk12.org/>

Mike Little
PRINCIPAL

Bill Ballew
ASST PRINCIPAL

August 10, 2021

Querido Sr Sra. o el Sr. y la Sra _____ (según corresponda):

Nos complace notificarle que, de acuerdo con la *Ley Every Student Succeeds de 2015*, tiene derecho a solicitar información sobre las calificaciones profesionales del maestro de su hijo. Específicamente, puede solicitar lo siguiente:

- Si el maestro ha cumplido con los requisitos estatales y los criterios de licencia para los niveles de grado y las áreas temáticas en las que el maestro brinda instrucción.
- Si el maestro está enseñando bajo emergencia u otro estado provisional a través del cual se ha renunciado a la calificación estatal o los criterios de licencia.
- El título de licenciatura del maestro y cualquier otra certificación de postgrado o título en posesión del maestro, y el campo de disciplina de la certificación o título.
- Si el niño recibe servicios de paraprofesionales y, de ser así, sus calificaciones.

Si desea recibir esta información, complete la parte superior del formulario adjunto y devuelva el formulario a la escuela de su hijo.

Sinceramente,

Mike Little
Principal

Marshall County - Brindlee Mountain High School
Parents Right-To-Know • Request Teacher Qualifications

Title I, Part A, Section 1112(c)(6), *Every Student Succeeds Act*, Public Law 114-95

I am requesting the professional qualifications of _____

who teaches my child, _____ at Brindlee Mountain High School.
Child's Name (Please Print)

My mailing address is _____
Street (Please Print) City Zip

My telephone number is _____.

My name is _____.
Name (Please Print)

Signature Date

This Section to be Completed by School/Central Office

Date Form Received: _____ Received by: _____

Teacher's Name: _____ Subject: _____

Has the teacher met state qualifications and licensing criteria for the grade levels and subject areas in which he/she teaches? _____ Yes _____ No

Is the teacher teaching under emergency or other provisional status? _____ Yes _____ No

Undergraduate Degree _____ (University/College)
Major Discipline _____

Graduate Degree _____ (University/College)
Major Discipline _____

Does a paraprofessional provide instructional services to the student? _____ Yes _____ No

If yes, what are the qualifications of the paraprofessional?

High School Graduate _____ (Year)

Undergraduate Degree _____ (University/College)
Major/Discipline _____

College/University Credit _____ (Hours)
Major/Discipline _____

Signature of Person Completing Form Date Returned to Parent

BRINDLEE MOUNTAIN HIGH SCHOOL

**Derecho de Saber de los Padres • Solicitar Calificaciones
de Maestros**

Title I, Part A, Section 1112(c)(6), *Every Student Succeeds Act.*, Public Law 114-95

Estoy solicitando las calificaciones profesionales de _____

Quien ensena a mi hijo/hija, _____ en **BMHS**
Nombre del Estudiante Escuela
(Por favor Imprimir Nombre) (Por favor Imprimir Nombre)

Mi dirección postal es _____
Calle (Por favor Imprimir Nombre) Ciudad Código Postal

Mi número de teléfono es _____

Mi Nombre es _____
Nombre (Por favor Imprimir Nombre)

Firma Fecha

Esta Sección Debe ser Completada por la Escuela / la Oficina Central

Fecha en que se Recibió el Formulario: _____ Recibido por: _____

Nombre de la Maestra: _____ Materia: _____

¿El maestro ha cumplido con las calificaciones estatales y los criterios de licencia para los niveles de grado y las materias en las que enseña? _____ Si _____ No

¿Está el maestro enseñando bajo emergencia u otro estado provisional?
_____ Si _____ No

Licenciatura _____ (UniversidadColegio)
Disciplina Mayor _____
Diploma de Graduación _____ (UniversidadColegio)
Disciplina Mayor _____

¿Un paraprofessional brinda servicios de instrucción al alumno?
_____ Si _____ No

Si es asi, ¿Cuáles son las calificaciones del paraprofesional?

Graduado de Preparatoria _____ (Año)

Licenciatura _____ (UniversidadColegio)
Disciplina Mayor _____

Crédito Universitario/Universitario _____ (Horas)
Disciplina Mayor _____

Firma de la Persona Completando la Forma Fecha Regresada a Padres