

COLEGIO BILINGÜE CAMPO ALTO

Horario de exámenes

Cuarto período

Calendario de exámenes de 6to. Primaria

| LUNES 10                    | MARTES 11    | MIERCOLES 12          | JUEVES 13                                |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|--|
| Lectura<br>Medio<br>Natural | Medio Social | Matemática<br>Reading | Comunicación<br>y Lenguaje<br>Ortografía |

**NOTAS IMPORTANTES:**

\*Según el calendario escolar, el viernes 14 de octubre los alumnos no asistirán al colegio por sesión general del personal docente.

\*Todos los alumnos saldrán durante la semana a las 12:00 hrs.

\*En caso de estar ausentes durante el período de evaluaciones por enfermedad por favor envíen CONSTANCIA MÉDICA, para realizar posteriormente las pruebas de su hijo (a).

\*La clase de Música se evaluará una semana antes en los períodos de clase.

Les recordamos que deben de estar solventes hasta el mes de octubre para evaluaciones.

Recibí el horario de evaluaciones del cuarto período de mi hijo(a) \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ grado Sección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o encargado

COLEGIO BILINGÜE CAMPO ALTO

Horario de exámenes

Cuarto período

Calendario de exámenes de 6to. Primaria

| LUNES 10                    | MARTES 11    | MIERCOLES 12          | JUEVES 13                                |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|--|
| Lectura<br>Medio<br>Natural | Medio Social | Matemática<br>Reading | Comunicación<br>y Lenguaje<br>Ortografía |

**NOTAS IMPORTANTES:**

\*Según el calendario escolar, el viernes 14 de octubre los alumnos no asistirán al colegio por sesión general del personal docente.

\*Todos los alumnos saldrán durante la semana a las 12:00 hrs.

\*En caso de estar ausentes durante el período de evaluaciones por enfermedad por favor envíen CONSTANCIA MÉDICA, para realizar posteriormente las pruebas de su hijo (a).

\*La clase de Música se evaluará una semana antes en los períodos de clase.

Les recordamos que deben de estar solventes hasta el mes de octubre para evaluaciones.

Recibí el horario de evaluaciones del cuarto período de mi hijo(a) \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ grado Sección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o encargado