



**Academic Parent-Teacher Teams[®] (APTT)
Family S.M.A.R.T. Goal Sheet
(Teacher Copy)**

Student Name: _____ Date: _____

Foundational Grade Level Skill: Letter Sounds

Today, my child can identify _____ letter sounds correctly. In 60 days, I want my child to identify _____ letter sounds correctly.

To help my child reach his or her goal, I will:

Cut along dotted line.



**Academic Parent-Teacher Teams[®] (APTT)
Family S.M.A.R.T. Goal Sheet
(Parent Copy)**

Student Name: _____ Date: _____

Foundational Grade Level Skill: Letter Sounds

Today, my child can identify _____ letter sounds correctly. In 60 days, I want my child to identify _____ letter sounds correctly.

To help my child reach his or her goal, I will:



Academic Parent-Teacher Teams[®] (APTT)

Hoja de Meta S.M.A.R.T. de la Familia (Copia de la Maestra)

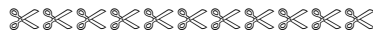
Nombre del Estudiante: _____

Fecha: _____

Habilidad Fundamental: Fluidez con los Sonidos

Hoy, mi hijo(a) puede identificar _____ sonidos del alfabeto correctamente. **En 60 días**, you quiero que mi hijo(a) identificará _____ sonidos del alfabeto.

Para ayudar a mi hijo(a) a alcanzar su meta, voy a: _____



Academic Parent-Teacher Teams[®] (APTT)

Hoja de Meta S.M.A.R.T. de la Familia (Copia del Padre)

Nombre del Estudiante: _____

Fecha: _____

Habilidad Fundamental: Fluidez con Los Sonidos

Hoy, mi hijo(a) puede identificar _____ sonidos del alfabeto correctamente. **En 60 días**, you quiero que mi hijo(a) identificará _____ sonidos del alfabeto.

Para ayudar a mi hijo(a) a alcanzar su meta, voy a: _____
