Clarksville-Montgomery County Schools

Solicitud de los padres para renunciar a los servicios ESL

Solo para uso en centros que no son ESL

Nombre del/la estudiante_____ N° identificación_____

Escuela _____ Grado_____

Los maestros de "estudiantes del idioma inglés" (ELL) brindan una variedad de servicios especializados hasta que los estudiantes demuestren suficientes habilidades en inglés para lograr éxito académico en la clase regular. Si bien la tasa de desarrollo del idioma inglés (ELD) varía entre estudiantes, muchos salen del programa ELD en 3 a 5 años. El desarrollo del idioma inglés de su hijo/a se evaluará anualmente hasta que logre: una puntuación general de al menos 5 en ACCESS, una puntuación de alfabetización de al menos 5 en ACCESS y cumpla con los requisitos académicos específicos.

Los estudiantes que salen del programa son monitoreados para el éxito académico durante dos años. Todos los alumnos, independientemente de su dominio del inglés, son elegibles para participar en todos los programas escolares. Si su hijo/a tiene un Plan de educación individualizado (IEP) o un plan 504, el programa educativo de enseñanza del idioma se utilizará en coordinación con el plan existente de su hijo.

A lo largo del año escolar, Ud. tendrá muchas oportunidades de conocer el progreso de su hijo/a en el ámbito académico y del aprendizaje del inglés. Los animo a asistir a las conferencias de padres y maestros y a los eventos escolares para apoyar el éxito académico de su hijo/a. Sus esfuerzos nos ayudarán a alcanzar la tasa esperada de graduación del 100%.

Como padre/madre, tiene derecho a rechazar la inscripción en un programa o tipo de servicio, retirar a su hijo/a del programa en cualquier momento o elegir otro programa si está disponible. También puede volver a inscribirse en el futuro.

- ☐ Sí, apruebo esta ubicación para mi hijo/a.

- ☐ No, me gustaría rechazar esta ubicación para mi hijo/a y me comunicaré con la escuela para analizar las opciones disponibles para el desarrollo del idioma inglés de mi hijo/a. Entiendo que mi hijo/a será evaluado/a anualmente en una evaluación ELP aprobada por el estado hasta que alcance el dominio del inglés.

_____ Fecha_____

(Firma del padre/madre/tutor)

Le he explicado el programa y los servicios de ESL a este padre/madre/tutor y he sido testigo de su firma en este formulario.

_____ Fecha_____
(profesor/a ESL o coordinador/a ESL)

(Este formulario original debe archivarse en el registro acumulativo del estudiante; una copia adicional debe archivarse en la oficina ESL.)