

Por favor responda
en inglés

Spanish
Determination of Student Eligibility for
English Lang. Dev. Program Placement

**Determinación de calificación del alumno
Para la asignación al programa de desarrollo del idioma inglés**

Nombre del alumno: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Estimado padre/madre/apoderado:

Cuando su hijo se matriculó en la escuela, se completó una encuesta sobre el idioma en el hogar, la cual indicó que se habla un idioma distinto al inglés en la casa del menor. Basándonos en esta información, la escuela evaluó a su hijo para determinar si debe o no asignársele un programa de desarrollo del idioma inglés. Como resultado de lo anterior:

- recomendamos un programa de desarrollo del idioma inglés para su hijo.
- no recomendamos un programa de desarrollo del idioma inglés para su hijo.

Para determinar nuestra recomendación, evaluamos las habilidades en idioma inglés de su hijo a nivel:

- oral lectura escritura audición y comprensión.
- y utilizamos otra información, como experiencias educativas y sociales anteriores; recomendaciones y observaciones escritas hechas por personal docente actual y anterior; una reunión del Comité de asignación de calificación; dominio de habilidades básicas en inglés y en el idioma que se habla en el hogar; y/o calificaciones del año en curso o anteriores.

Basándose en las habilidades lingüísticas de su hijo con respecto al idioma inglés, se le asignará al siguiente programa:

- clases tradicionales del grado escolar con instrucción en inglés.
- un programa de desarrollo del idioma inglés tal cual se describe en la notificación sobre la asignación a dicho programa, la cual está adjunta o se le hará llegar en un futuro próximo.
- Otro: _____

Consideramos que este programa ayudará a su hijo a lograr los altos criterios académicos y requisitos de graduación para su grado escolar. Firme a continuación donde se indica y devuelva este aviso a la escuela de su hijo.

Gracias por su interés en la calidad de la educación de su hijo. Comuníquese con nosotros si tiene consultas.

Nombre	Cargo
Número telefónico	Dirección de correo electrónico

Comité de asignación de calificación (si corresponde):

Nombre: _____	Firma: _____	Cargo: _____	Fecha: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Cargo: _____	Fecha: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Cargo: _____	Fecha: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Cargo: _____	Fecha: _____

Padre/madre/apoderado: Por favor complete la siguiente sección y devuelva todo el formulario a la escuela de su hijo.

Nombre del padre/
madre/apoderado: _____ Firma: _____

Número telefónico: _____ Dirección de
correo electrónico: _____