



Notificación a los Padres y el Permiso para los servicios (ESOL)

Date: _____

Estimado/a padre o madre: _____

Su hijo/hija, _____, recibirá los servicios del aprendizaje de inglés para mejorar sus conocimientos del idioma, principalmente los del escucha, el habla, la lectura y la escritura.

Las opciones del programa incluyen lo siguiente:

- lecciones adentro de un grupo pequeño con apoyo durante 1-2 secciones al día
- lecciones particulares en inglés y un currículo modificado en el salón de clase
- modificaciones para todos tipos de pruebas y exámenes
- consultas y la supervisión del progreso del estudiante por la profesora de ESL
- el apoyo de colaboración en el salón de clase
- un profesor particular (sólo si los profesores creen que sea necesario)

En la primavera él/ella va a tomar un examen llamado the Language Assessment Scale para evaluar su progreso en el idioma. En ese momento Usted va a recibir una copia de los resultados. Por favor, complete el formulario abajo y devuélvalo al profesor de su hijo/a. En el momento de que su hijo/a llegue a los estándares siguientes de la maestría del inglés, va a poder dejar el programa de Inglés Para Hablantes de Otro Idioma (English for Speakers of Other Languages ESOL).

El Grado	Los criterios de maestría
Los grados K-12	La habilidad del nivel 4 en los LAS Links y también Escribiendo del nivel 4 o 5 y también Leyendo del nivel 4 o 5

En el caso que Usted no quiera los servicios del aprendizaje de inglés, por favor mande una carta firmada al colegio que dice que no quiere que su hijo/a reciba los servicios de ESOL.

Por favor, contácteme si tenga alguna duda al teléfono (860) _____. Gracias.

Attentamente,

Maestra de ESOL

_____ Nombre de estudiante

_____ Doy permiso que mi hijo/a reciba los servicios de ESOL

_____ No quiero que mi hijo/a reciba los servicios de ESOL

Firma

Fecha