



## CONTINUACION EN EL PROGRAMA DE EDUCACION PARA PRINCIPIANTES DE INGLÉS PROGRAMA BILINGÜE DE DOBLE-VIA UNIDOS

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estimado Padre/Guardián de: \_\_\_\_\_

Basado en los resultados del examen y desempeño de su niño/a se le recomienda continuar recibiendo la Instrucción y apoyo del Inglés como un Segundo Idioma en el siguiente programa.

**Programa Bilingüe de Doble-Vía Unidos**

El Nivel Actual de Capacidad en el Inglés de su niño/a es: L1 L2 L3 L4 L5 L6

- a) Al Distrito Escolar se le requiere por ley, identificar a los Principiantes del Inglés para proveerles el programa de estudios apropiado. Su niño es evaluado anualmente para monitorear su progreso en la capacidad que está desarrollándose en inglés.
- b) Su niño Su niño/a continuará recibiendo el programa de estudios al nivel de su grado proveído con la protección de la instrucción del contenido. Su niño/a recibirá instrucción en Inglés como un idioma adicional (ESL/ELD).
- c) El Programa de Educación del Idioma Inglés está diseñado para satisfacer las fortalezas de educación y necesidades del estudiante basados en su nivel de capacidad del Inglés.
- d) Su niño continuara recibiendo apoyo de instrucción ESL por un maestro certificado en ESL, cuando el maestro de SEI determine que él/ella se beneficiara de una transición apoyada para la educación general (SEI 3).
- e) Cuando se determine que su niño/a ha alcanzado una “re-clasificación” de la capacidad del nivel de Inglés y no necesita más del apoyo especializado para el idioma, su niño/a saldrá del Programa Bilingüe de Doble-Vía Unidos, y usted recibirá notificación escrita de esta decisión. Después de la re-clasificación, su niño puede mantenerse registrado en el Programa Bilingüe de Doble-Vía Unidos.
- f) Usted tiene derecho a solicitar por un formulario del documento de renuncia al programa bilingüe alternativo o para rechazar/rehusar el inscribir a su niño/a en el programa recomendado.

Su niño/a está asignado/a al programa \_\_\_\_\_, al grado \_\_\_\_\_ en la escuela \_\_\_\_\_ para el año escolar 2019-2020

Por favor comuníquese con el maestro de su hijo /hija o con la escuela, si usted tiene cualquier pregunta relacionada a esta decisión.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Firma del Maestro/Consejero Fecha

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Firma del Principal Fecha

Original to: Parent/Guardian  
Copies to: Student Temporary Record Folder  
ELL Office

