



SOLICITUD DE LOS PADRES PARA EXCLUSIÓN DEL PROGRAMA DE INMERCION EN INGLES (SEIP)

Nombre del Estudiante _____ Numero del Estudiante _____

Escuela _____ Maestro/a _____ Fecha de Nacimiento ___/___/___ Grado _____

ACTUAL NIVEL DE DOMINIO DEL INGLÉS: L1 L2 L3 L4 L5 L6

Para el Distrito Escolar de Somerville:

Me gustaría solicitar que mi niño / niña _____ sea transferido/a del Programa de Protección para la Inmersión en Inglés (SEIP) dentro del Programa Regular en Ingles. La reunión de Padres/Maestro(a) ocurrió el ___/___/___ Yo he sido informado de las metas académicas, objetivos, y actividades de instrucción del Programa de Protección para la Inmersión en Ingles para mi niño/a.

El maestro no recomienda esta transferencia porque su hijo no ha alcanzado el dominio del Inglés.

Yo además entiendo que retirando mi niño/a del Programa SEI, cuando el niño/a no está preparado, Yo lo estoy retirando a el/ella del programa de instrucción recomendado por el Departamento de Educación de Massachusetts.

Razón para solicitar la salida del programa:

Firma del Padre/Guardián Fecha _____

Director o Persona Designada para Firmar Fecha _____

Comentarios Adicionales, incluyendo calificaciones de los exámenes, circunstancias especiales, etc.