**[Insert school district/charter school header]**

# Notificación de colocación continua en el programa bilingüe/ESL/ELS

Nombre del alumno: **[enter name of student]** Fecha: **[enter date of notification]**

Distrito/escuela experimental: **[enter District or Charter School Name]**

Escuela: **[enter school name]**

Grado escolar actual: **[enter current grade level]**

Estimado(s) padre(s) o tutor(es):

Teniendo en cuentalos resultados de las pruebas de conocimientos del inglés de su hijo, su nivel de logro académico y las recomendaciones de los maestros, nos complace informarle que su hijo recibirá instrucción en el programa **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** de nuestro distrito escolar/escuela experimental. El objetivo del programa **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** de nuestro distrito escolar/escuela experimental es ayudar a que su hijo aprenda inglés y cumpla con ciertos estándares académicos acordes a su edad. Aunque usted puede solicitar que retiren a su hijo del programa **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]**, por lo general, los alumnos participan durante un período de **[enter minimum years]** **a [enter maximum years]** años. Se usan múltiples criterios para determinar cuándo el alumno ya no necesita recibir los servicios del programa. Entre dichos criterios se encuentran:

**[enter criteria used]**

El nivel de conocimiento del inglés de su hijo se midió usando la siguiente prueba:

**[enter name of test: WIDA Screener, W-APT (Kindergarten only), WIDA ACCESS for ELLs, or WIDA Model]**

Nivel de conocimientos del inglés: **[enter level of English proficiency]**

El nivel de logro académico de su hijo se midió durante un proceso de revisión de registros al ingresar.

Si su hijo(a) cuenta con una discapacidad de aprendizaje, el mejoramiento de su capacidad para hablar, leer y escribir el inglés lo ayudará a lograr los objetivos de su Programa de Educación Individual.

El nivel de logro académico se basó en la evaluación anterior: [**enter level of academic achievement]**

El método de enseñanza que se usa en el programa de asistencia para el idioma de su hijo(a) es:

**[leave the method used; delete the other two methods]**

Inglés como Segundo Idioma (ESL)

Servicios de Idioma Inglés (ELS)

Educación Bilingüe

Tiempo parcial o tiempo completo: **[for Bilingual Education only, enter part-time or full-time]**

Descripción del programa:

**[enter description of program]**

Comuníquese con el miembro del personal que se menciona a continuación para solicitar información adicional con respecto a los servicios disponibles o para rechazar los servicios del programa. Tiene derecho a rechazar los servicios del programa de manera inmediata o a elegir otro programa, si es que está disponible.

Nombre: **[enter name of staff member]**

Título: **[enter title of staff member]**

Teléfono: **[enter phone number of staff member]**

Correo electrónico: **[enter email of staff member]**

Saludos cordiales.

**[enter name]**