



日期: _____

學生姓名: _____ 其他身份證: _____

致 的父母/監護人:

我們已對您的孩子進行了英語語言精通程度評估，結果表明您的孩子需要加強英語教育。您的孩子將進入 _____ 學校，並將安排參加母語非英語者英語學習 (ESOL) 計劃。學校將使用 ESOL 策略，由經過適當訓練的教師對您的孩子進行全面的教育。ESOL 的目標是加強英語的聽、說、讀、寫能力。

我們保證您的孩子將平等地獲得所有學生服務和計劃。您有權隨時請求對您的孩子進行評估。如有問題，請洽您孩子所在的學校，或致電ESOL 辦公室，電話號碼為 955-7622

- 初次進入 ESOL
- 重新分類 LEP，進入 ESOL
- 其他: _____

此致,

ESOL 協調員打印姓名

ESOL 協調員簽名