



DEPARTAMENTO DE ESOL

Carta de entrada no Estudante de língua inglesa (English Language Learner, ELL)

Data: _____

Nome do(a) aluno(a): _____ Outra identificação: _____

Para pais/responsáveis:

A proficiência em língua inglesa de seu filho ou sua filha foi avaliada e foi indicada a necessidade de ensino intensivo do idioma inglês. Seu filho ou sua filha frequentará a Escola _____ e será colocado(a) no programa de Estudante de língua inglesa (ELL). Ele ou ela será instruído(a) de forma abrangente por professores devidamente capacitados, usando estratégias de ELL. A finalidade do ELL é desenvolver as habilidades de escuta, fala, leitura e escrita em inglês.

Seu filho ou sua filha terá acesso igual a todos os serviços e programas estudantis. Você tem o direito de solicitar uma avaliação de seu filho ou sua filha a qualquer momento. Caso tenha dúvidas, entre em contato com a escola de seu filho ou sua filha ou ligue para o Gabinete de ELL pelo número 955-7622.

- Entrada inicial no ELL
- Reclassificação de Proficiência em inglês limitada (Limited English Proficiency, LEP) e entrada no ELL
- Outros: _____

Atenciosamente,

Nome em letra de forma do(a) Coordenador(a) de ESOL

Assinatura do(a) Coordenador(a) de ESOL