



Departamento de ESOL
Carta de saída do ELL

Data: _____

Assinale UMA opção:

- Saída inicial
- Saída para reclassificação

Para os pais/responsáveis de: _____

Informamos que a proficiência em língua inglesa de seu filho ou sua filha foi avaliada e os resultados indicam que ele ou ela deve ser capaz de frequentar com sucesso a sala de aula regular de língua inglesa sem mais ajuda do programa de ELL. Se, a qualquer momento, você achar que assistência adicional é necessária, notifique-nos.

Parabéns pelo progresso de seu filho ou sua filha no desenvolvimento da proficiência em inglês! Se ele ou ela frequentou uma escola do centro de ELL, deve frequentar a escola da região para a qual vocês estão designados. Se for antes do final do ano letivo, há a opção de ele ou ela concluir o restante do ano na escola do centro de ELL.

Assinatura do(a) professor(a) de ESOL

Assinatura do(a) diretor(a) ou do(a) designado(a)
da escola

Nome do(a) aluno(a) em letra de forma

Nome da escola em letra de forma

Identificação do(a) aluno(a) em letra de forma