



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