



Departamento de Currículos

Notificação de colocação e serviços no Programa de Estudante de língua inglesa (English Language Learner, ELL)

Data: _____ Colocação inicial/contínua: _____ Escola: _____ Série: _____

Prezados pais/responsáveis legais,

Com base nas suas respostas à Pesquisa de idiomas residenciais, foi avaliado e identificado que seu filho ou sua filha necessita de serviços de Estudante de língua inglesa (ELL). Temos a satisfação de informar que seu filho ou sua filha participará do programa de ELL do distrito.

A pontuação de seu filho ou sua filha nos testes foi usada para determinar sua proficiência em inglês:

1. Nome do teste/Pontuação/Nível na avaliação de escuta/fala: _____
2. Nome do teste/Pontuação/Nível na avaliação de leitura/escrita para 3ª a 12ª séries: _____
3. Outros critérios: _____

O objetivo do programa de ELL é ajudar a criança a aprender inglês para cumprir os padrões de desempenho acadêmico apropriados para passar de série e se formar. Os programas de ELL ajustam o ensino aos pontos fortes e às necessidades da criança. Após ser determinado que a criança é proficiente na língua inglesa, ela se qualifica para sair do ELL. Alunos podem sair com base em pontuações em testes normatizados estaduais ou nacionais e/ou por um comitê de ELL. Você será convidado(a) a participar de todas as reuniões sobre a qualificação de ELL da criança.

Se seu filho ou sua filha tiver uma deficiência, serviços de ELL serão incluídos nas diretrizes e recomendações de seu Plano de ensino individualizado (Individualized Education Plan, IEP).

Você deve participar no desenvolvimento do Plano de ELL individual da criança, que descreve como ela progredirá em inglês e cumprirá os padrões acadêmicos. Embora você tenha o direito de escolher o programa de ELL da criança, recomenda-se que ela participe do seguinte:

- Regular/inclusão — Língua e literatura (alunos têm aulas com ELLs e não ELLs)
- Regular/inclusão — Disciplinas básicas (matemática, ciências, estudos sociais, informática)
- Protegido — Língua e literatura (alunos têm aulas apenas com ELLs)

Seu filho ou sua filha tem a opção de frequentar uma escola do programa/Centro de ELL. Será oferecido transporte.

Diretor(a) ou designado(a)

Data

Número de telefone da escola

Preencha a seção abaixo e entregue na escola da criança.

Aluno(a)

Data

Número de telefone

Assinale todas as opções aplicáveis:

- Compreendo que meu filho ou minha filha receberá serviços do programa de Inglês para falantes de outros idiomas (English for Speakers of Other Languages, ESOL) e concordo com a colocação do programa.
- Desejo discutir as necessidades educacionais de meu filho ou minha filha e a recomendação do programa de ESOL.
- Gostaria de obter mais informações sobre as atividades de envolvimento familiar nesta escola.

Assinatura do pai/mãe/responsável: _____ Data: _____