

Notificación de colocación en el programa bilingüe/ESL

____ Notificación de colocación inicial _____ Notificación de colocación continua

Estimados padres o tutores:

Clifton Public Schools ofrece un programa de enseñanza del idioma inglés para los alumnos que necesiten refuerzo adicional en habilidades de lectura, escritura, conversación y comprensión oral. Se ofrece a los estudiantes un programa bilingüe de tiempo parcial/tiempo completo en español y árabe (grados K-5), solo inglés como segundo idioma (English as a Second Language, ESL) con enseñanza integrada (grados K-5) o ESL intensivo con enseñanza integrada (grados 6-12) para ayudarlos a aprender inglés y cumplir los estándares académicos adecuados según su edad. Se midió el nivel de logro académico de su hijo durante un proceso de revisión de registros al momento del ingreso. Según las calificaciones de dominio del inglés de su hijo, el nivel de logro académico y la recomendación de los docentes, queremos informarle que su hijo reúne los requisitos para aprovechar las oportunidades que puede proporcionarle este programa.

Debido a que los padres tienen el derecho de rechazar la inscripción al programa bilingüe/ESL, le solicitamos que complete la parte inferior de esta notificación e indique si aprueba o desaprueba la participación de su hijo. *Tenga en cuenta que, de acuerdo con el Título III de la Ley Cada Estudiante Triunfa (Every Student Succeeds Act, ESSA), todos los estudiantes que se determine que tienen necesidad de recibir los servicios de ESL serán evaluados anualmente mediante la prueba ACCESS for ELLs, independientemente de su participación en los programas de desarrollo del idioma inglés.*

Los estudiantes normalmente participan durante un período de entre dos y cinco años. Se utilizan diversos criterios para determinar el momento en que un estudiante ya no necesita los servicios de estos programas. Entre ellos se incluyen los siguientes: El nivel de inglés de su hijo, que se midió utilizando la siguiente prueba: . Conforme a las secciones de lectura, escritura, conversación y comprensión oral, su hijo obtuvo un nivel de dominio del inglés de de un puntaje de 6.0.

Este programa no se ofrece en todas las escuelas del vecindario. Por lo tanto, si no se ofrece en la escuela de su vecindario, proporcionaremos servicios de transporte en autobús para su hijo desde la escuela de su vecindario hasta una escuela “magnet” en donde se ofrezcan los servicios. Recogerán a su hijo en la puerta de la escuela de su vecindario por la mañana y lo regresarán allí al final del día. Se le notificarán los horarios en que se recogerá y dejará a su hijo. Recuerde que, si su hijo asiste a una escuela “magnet”, esta escuela se convertirá en la escuela de su hijo durante el resto del año. Si su hijo tiene una discapacidad del aprendizaje, su participación en el programa bilingüe/ESL mejorará sus habilidades para hablar, comprender, leer y escribir en inglés mientras logra los objetivos de su Programa de educación individualizada (Individualized Education Program, IEP).

Si tiene preguntas relacionadas con este programa o la selección de su hijo para participar en el programa bilingüe/ESL, informe a su escuela para que un docente del programa bilingüe/ESL pueda comunicarse con usted.

ESCUELA DEL VECINDARIO: _____ ESCUELA “MAGNET” : _____ AÑO ESCOLAR: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____ IDIOMA: _____

_____ **Quiero** inscribir a mi hijo/que mi hijo continúe en el programa bilingüe/ESL.

_____ **No quiero** inscribir a mi hijo/que mi hijo continúe en el programa bilingüe/ESL. Mi hijo permanecerá/regresará a la escuela del vecindario.

He leído y recibido una copia de esta carta escrita en y comprendo su contenido. (lengua materna)

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____ FECHA: _____