

Fecha: \_\_\_\_\_

Estimados Padres/Guardianes

\_\_\_\_\_ (grado \_\_\_\_\_), se ha resguardado por el

IPT    \_\_\_\_\_ Hablador de no-Ingles    \_\_\_\_\_ Hablador de Ingles Limitado  
      \_\_\_\_\_ Hablador de Ingles Completo

CELLA : Oral \_\_\_\_\_  
          Escritura \_\_\_\_\_  
          Lectura \_\_\_\_\_

FCAT :    Lectura \_\_\_\_\_                    Escritura \_\_\_\_\_

Su niño/niña ha calificado para participar en el programa de ESOL. Las estrategias de ESOL serán usadas por los maestros para proporcionar instrucción entendible en la escena del clase regular. Un plan educativo individual ELL dirigirá el programa para su niño/niña. La participación de su niño/niña en el programa de ESOL es coordinado con los estudiante planes de objectives and de todo otros programas. ESOL ayudara a su niño/niña en aprender y conser los pardones para el logro académico, el ascenso, y graduación. Tres anos son el medio término de matriculación de ESOL. Su niño/niña se evaluara cada ano con una de las pruebas de habilidades de idioma de IDEA, CELLA, y/o el Comité de LEP. Su niño/niña terminara el programa de ESOL cuando el/ella es hábil del la idioma ingles.

Si usted tiene cualquier pregunta, por favor siéntase libre para avisarme a

\_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
ESOL Persona de Contacto