Notificación para rechazar la plantilla del programa de idioma inglés

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | Nombre del alumno: |
| Escuela: | Distrito escolar y grado: |

Estimado/a padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(insert name of student)*,

Entendemos que le gustaría rechazar el programa educativo de instrucción de idiomas propuesto para su hijo/a. Los programas de idioma inglés están específicamente diseñados para ayudar a su hijo/a a aumentar su dominio del idioma inglés y a participar en clases de su nivel de grado. Sin embargo, tal como lo tratamos en nuestra conversación, usted tiene derecho a rechazar el programa para su hijo/a.

Si desea rechazar el programa de idioma inglés, revise y marque cada elemento a continuación. Agregue sus iniciales al final de la declaración. Al hacerlo, indicará que comprende completamente y está de acuerdo con cada afirmación. Después de que haya verificado y puesto sus iniciales en cada una de las afirmaciones, firme, escriba la fecha y devuelva el formulario a la escuela de su hijo/a. Guardaremos este documento en archivo para indicar que usted se ha negado o no quiere que su hijo/a participe en el programa de idioma inglés en este momento.

* Tengo conocimiento de la calificación que mi hijo/a recibió en la evaluación de inglés y de otra información sobre el avance académico actual de mi hijo/a. Entiendo la recomendación para recibir instrucción adicional en inglés. \_\_\_\_\_
* Conozco el programa de idioma inglés que la escuela tiene disponible para mi hijo/a. \_\_\_\_\_
* He tenido la oportunidad de analizar el programa educativo de instrucción de idiomas disponible con el personal de la escuela. \_\_\_\_\_
* Comprendo que la escuela cree que su recomendación es la que más beneficiará a mi hijo/a académicamente. \_\_\_\_\_
* De acuerdo con los requisitos federales, comprendo que mi hijo/a seguirá siendo designado como “estudiante de inglés”, seguirá reuniendo los requisitos para obtener adaptaciones permitidas para estudiantes de inglés en los exámenes estatales, y se evaluará su dominio del idioma inglés una vez al año hasta que ya no reúna los requisitos según la definición estatal de un estudiante de inglés. \_\_\_\_\_
* Entiendo que tengo el derecho de retirar este rechazo de servicios por escrito en cualquier momento y solicitar que mi hijo/a reciba inmediatamente el programa educativo de instrucción del idioma. \_\_\_\_\_
* Esta información me ha sido presentada en un idioma que comprendo en su totalidad. \_\_\_\_\_

Escriba el nombre del padre/madre/tutor

Firma de padre/madre/tutor Fecha (Mes/Día/Año)