

KILLINGLY PUBLIC SCHOOLS

79 Westfield Ave. • P.O. Box 210 • Danielson, Connecticut 06239-0210 • 860-779-6600 • FAX 860-779-3798

ROBERT ANGELI
rangeli@killinglyschools.org
SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

SUE NASH-DITZEL
snash@killinglyschools.org
ASSISTANT SUPERINTENDENT

Fecha: _____

Estimados padres/guardianes:

Connecticut y estatutos federales que rigen la educación de los aprendices del idioma inglés (ELLs) requieren la evaluación y la identificación de todos los estudiantes que ingresan a Killingly las escuelas públicas. La lengua sistema de evaluación (LAS Links), observación formal y la entrevista de idioma inglés se utilizan por Killingly las escuelas públicas para identificar a estos estudiantes como aprendices del idioma inglés.

Su hijo ha sido recomendado para participar en los servicios de adquisición de lenguaje inglés (ELA). El distrito escolar quiere proveer el mejor programa educativo para su hijo. El programa ELA está diseñado para ayudar a su niño a aprender a Inglés para tener éxito en el aula.

Se recomienda su hijo ELA basándose en los resultados de la encuesta de idioma, puntuaciones de la escala de evaluación de lenguaje (LAS enlaces), evaluaciones de equilibrado más inteligente e inicial evaluación académica de sus profesores:

LAS enlaces total puntaje _____

El enfoque de servicios ELA para su hijo será _____

En orden a su hijo salir y ya no reciben apoyo de adquisición del idioma inglés, su niño debe alcanzar los puntajes requeridos en los enlaces de LAS – global puntuación nivel 4 o 5 y lectura puntaje 4 o superior y escritura puntuación 4 o superior.

Usted tiene el derecho a denegar la inscripción en estos servicios. Si los apruebas, tu hijo seguirá siendo elegibles cada año hasta que se le notifica que él o ella ha alcanzado la competencia para salir del programa, o debe solicitar que le hagan.

Por favor devuelva esta carta firmada a mí tan pronto como sea posible. Si tienes alguna pregunta acerca de los servicios, por favor comuníquese conmigo al (860) 779-____.

Atentamente,

Coordinador de evaluación de lengua
Killingly _____ escuela

___ Sí, mi hijo puede participar en los servicios de ESL.

___ No, elijo a rechazar los servicios de ESL.

Nombre del Tutor Legal (letra de molde): _____

Firma del Tutor Legal: _____ fecha _____