



# Elma School District

## ELL: English Language Learner Department

1235 Monte Elma Rd • Elma, Washington 98541 • Telephone (360) 482-2632 • FAX (360) 482-4565

### Parent/Guardian Refusal of Student Placement English Language Development Program

Child's Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ School District: \_\_\_\_\_

I hereby request that my child be removed from the English language development program.

I have been informed of:

- ✓ How my child was identified for the English language development program.
- ✓ The English language proficiency level of my child.
- ✓ The exit requirements of the English language proficiency program.
- ✓ How this program is designed to help my child learn English and meet age appropriate academic achievement standards which will help my student to be successful in school and meet requirements for graduation.
- ✓ Other English language development programs or methods of instruction available in the district for my child.

Elma School District has communicated the benefits of its English language development program to me and the reasons that the district recommends my child's placement in this program. I am aware that my child **has not met** the program's exit requirements and **is not** considered by the district to be sufficiently proficient in English to succeed in mainstream classrooms without support through this program. I understand that I have the right to withdraw this written refusal of services at any time and request that my child be immediately placed back into the program.

In compliance with federal requirements, my child will continue to be tested on the state's annual language proficiency assessment until my child meets program exit requirements.

Sincerely,

\_\_\_\_\_  
*Name of Parent/Guardian*

\_\_\_\_\_  
*Signature of Parent/Guardian*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*ELL Program Director*

\_\_\_\_\_  
*Signature of ELL Program Director*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Building Administrator*

\_\_\_\_\_  
*Signature of Building Administrator*

\_\_\_\_\_  
*Date*



# Elma School District

## ELL: English Language Learner Department

1235 Monte Elma Rd • Elma, Washington 98541 • Telephone (360) 482-2632 • FAX (360) 482-4565

### Rechazo del padre/madre/tutor a la asignación del estudiante Programa de desarrollo del idioma inglés

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Escuela:** \_\_\_\_\_ **Distrito escolar:** \_\_\_\_\_

Por medio del presente solicito que mi hijo sea retirado del programa de desarrollo del idioma inglés.

Me han informado:

- ✓ Cómo se identificó a mi hijo para el programa de desarrollo del idioma inglés.
- ✓ El nivel de competencia de mi hijo en relación con el idioma inglés.
- ✓ Los requisitos para aprobar el programa de competencia del idioma inglés.
- ✓ Cómo está diseñado este programa para ayudar a mi hijo a aprender inglés y a alcanzar los estándares de largo académico correspondientes a la edad que ayudarán al estudiante a ser exitoso en la escuela y a cumplir con los requisitos para la graduación.
- ✓ Acerca de otros programas de desarrollo o métodos de instrucción del idioma inglés disponibles en el distrito para mi hijo.

El Distrito Escolar Elma me ha comunicado los beneficios de su programa de desarrollo del idioma inglés y los motivos por los cuales el distrito recomienda la asignación de mi hijo a este programa. Estoy al tanto de que mi hijo no ha cumplido con los requisitos para aprobar el programa y de que el distrito no considera que mi hijo sea lo suficientemente competente en el idioma inglés como para cursar satisfactoriamente las clases centrales sin el apoyo de este programa. Entiendo que tengo derecho a retirar este rechazo de servicios por escrito en cualquier momento y a solicitar que mi hijo vuelva a ser asignado inmediatamente al programa.

En cumplimiento de los requisitos federales, se continuará examinando a mi hijo a través de la evaluación anual de competencia del idioma del estado hasta que mi hijo cumpla con los requisitos de aprobación del programa.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
*Nombre del padre/madre/tutor*

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre/madre/tutor*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*ELL Program Director*

\_\_\_\_\_  
*Firma del ELL Program Director*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Building Administrator*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Building Administrator*

\_\_\_\_\_  
*Date*