

LPAC Parent Membership Request Letter

Roma Independent School District

Date: _____

Dear Parents:

According to state policy, we are required to have a parent of an English learner who participates in a bilingual education or English as a second language (ESL) program serve on our school's Language Proficiency Assessment Committee (LPAC). The LPAC serves as the advocate for English learners to make certain they receive the appropriate services.

We are asking for parent volunteers who would be willing to serve as our parent member of the LPAC. You will receive training at the first LPAC meeting and then be asked to assist the team in identifying and placing students in the appropriate program for language development and academic success.

In addition, parent volunteers will participate in annual reviews and other meetings, as necessary, to ensure student progress.

If you would be willing to serve on the LPAC, please fill out the information below and send the form to school with your child. If you have any questions, please contact

_____ at _____.

Sincerely,

School Principal

Parent Name(s)/Legal Representative: _____

Phone: _____

Child's Name: _____

School: _____

Grade: _____

Solicitud de Padres Como Miembros del LPAC

Roma Independent School District

Fecha: _____

Estimados Padres:

De acuerdo con la ley estatal, tenemos la obligación de que un padre de un estudiante como aprendiz de inglés que participe en el programa bilingüe o el programa de inglés como segundo idioma (ESL, por sus siglas en inglés) sea un representante en el Comité de evaluación de la competencia lingüística (LPAC, por sus siglas en inglés) de nuestra escuela. El LPAC representa los intereses de los estudiantes como aprendices de inglés para asegurarse que reciban los servicios educativos apropiados.

Estamos solicitando padres de familia que estén dispuestos a participar como voluntarios en el comité LPAC. Recibirán entrenamiento durante la primera reunión del LPAC y después se les pedirá su ayuda para identificar y recomendar el programa apropiado que asegure el desarrollo del idioma y el éxito académico de los estudiantes.

Además si es necesario, los padres voluntarios participarán en juntas adicionales para reevaluar el progreso de los estudiantes.

Si está dispuesto a participar en el LPAC, por favor complete la siguiente información y regrese esta hoja a la escuela con su hijo(a). Si tiene preguntas, comuníquese con

_____ al teléfono _____.

Sinceramente,

_____,
Director(a) de la escuela

Nombre(s) de Padre(s)/Representante legal: _____

Número de teléfono: _____

Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____

Grado escolar: _____