



Student ID#: _____
Teacher: _____
Grade: _____
School: _____

RENUNCIA DE LOS DERECHOS A LA EDUCACIÓN BILINGÜE / INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA

De acuerdo con las metas educativas del distrito con el Programa de Educación Bilingüe y el código de Educación de Tejas _____ ha recibido instrucción en su idioma natal y ha adquirido las destrezas orales en inglés. El estudiante mencionado fue asignado al Programa Bilingüe/Inglés como Segundo Idioma basado en la siguiente información:

- Encuesta del Idioma Hogareño con fecha de: _____ la cual fue proporcionada por el padre de familia, tutor o estudiante al momento de inscripción en el distrito escolar.
- Los resultados del examen de habilidad en inglés y del examen académico inicial (si fue necesario) así como otros resultados/calificaciones.

Prueba de habilidad oral: inglés _____ español _____

Prueba de aprovechamiento: Calificaciones de lectura y lenguaje: _____ / _____ (si fue necesario)

Obtuvo la calificación establecida por el estado de Tejas en el examen STAAR en inglés:

Lectura: Sí _____ No _____; Escritura/Artes del lenguaje: Sí _____ No _____ N/A _____

Obtuvo la calificación establecida por el estado de Tejas en el examen STAAR en español:

Lectura: Sí _____ No _____; Escritura Sí _____ No _____ N/A _____

Información adicional: _____

- Carta aprobada por los padres de la inscripción en el Programa de Educación Bilingüe/Inglés Como Segundo Idioma (ESL) con fecha de: _____.

Consentimiento del Padre o Tutor

Yo, _____, entiendo que los resultados de los exámenes indican habilidad limitada en inglés. Sin embargo, después de mi conferencia con el director de la escuela, yo he decidido que mi hijo/a **NO** sea matriculado en el Programa Bilingüe/Inglés Como Segundo Idioma (ESL), y que sea asignado a un programa académico totalmente en inglés. Entiendo las implicaciones del presente y del futuro sobre lo mencionado, y tomo completa responsabilidad por esta decisión.

(Firma del Padre o Tutor)

Fecha de inscripción 2026-2027: _____

Fecha de renuncia de los derechos del programa bilingüe: _____
Días de participación en el programa bilingüe por periodo de seis semanas en 2023-2024:

1^a _____, 2^a _____, 3^a _____, 4^a _____, 5^a _____, 6^a _____ Total _____

(Firma del Director)

(Representante del Programa de Educación Bilingüe)

(de acuerdo con el Título III y Capítulo 89)

FORM B-6B