

Notificación del Nivel del Programa Bilingüe

_____ Nivel inicial _____ Nivel continuo

Nombre _____ La Fecha: _____

Distrito: Pleasantville Public School

Escuela: _____

Queridos padre(s) o guardián:

Basado en los resultados de la habilidad en inglés de su niño, el nivel del logro académico, y la recomendación del maestro, nos alegra de informarle que su niño recibirá la instrucción del programa **Bilingüe** del distrito. La meta del programa **Bilingüe** deberá ayudar a su niño a aprender inglés y a encontrar niveles académicos que son adecuados a su edad. Aunque usted pueda solicitar a eliminar del programa su niño, normalmente los estudiantes participan en un período de 3 años. Múltiples criterios son utilizados para hacer las determinaciones con respecto al momento en que un estudiante ya no necesite los servicios del programa. Estos criterios incluyen:

ACCESS examen del estado

Recomendación maestro/a

Nivel de lectura

Se midió el nivel de inglés de su niño utilizando las pruebas siguiente: WIDA examen

Para pasar la prueba de aptitud Ingles necesita 4.5

Nivel de la habilidad del inglés de su niño/a: _____

Favor de contactar a Mrs. Renee Gensamer (nombre)

ESL/Bilingual District (título)

(teléfono) (609)383-6865 ext. 2208

e-mail Gensamer.Renee@pps-nj.us

para solicitar información adicional sobre los servicios disponibles o para denunciar los servicios del programa.

Atentamente,

Mrs. Renee Gensamer
