

**CAMBIO DE ESTADO DE LOS PADRES / TUTOR AVISO**  
**Programa de Aprendices del Idioma Inglés (ELL)**

Ms. Janene Doddema, ELL Teacher / Franklin Smith / 224-1375 / [jdoddema@bssd.net](mailto:jdoddema@bssd.net)  
Ms. Jessica McCoy, ELL Teacher / William Yates / 224-1350 / [jmccoy@bssd.net](mailto:jmccoy@bssd.net)  
Ms. Melissa Jackson, ELL Teacher / Blue Springs HS / 229-3459 / [mjackson@bssd.net](mailto:mjackson@bssd.net)

Fecha:

Para:

Una evaluación del idioma reciente ha demostrado que su hijo es ahora un altavoz con fluidez y un lector competente y escritor de Inglés. Como resultado, se ha determinado que el / ella ya no requiere los servicios directos del programa ELL y se colocará en el estado "Monitor".

Durante este año escolar y el siguiente, el departamento de ELL supervisará el progreso de su estudiante para asegurar la continuidad del éxito académico. En conjunto con el estado del monitor, los maestros del salón de clases regulares de su hijo proporcionará actualizaciones periódicas y ponerse en contacto con el personal del programa de ELL si surge la necesidad de asistencia adicional.

Un programa de ELL "Cambio de Estatus Form" se adjunta a esta carta. Si tiene algún comentario, por favor, escriba en el espacio provisto en el documento. Después de firmar y fechar el formulario, por favor pídale a su niño que lo devuelva a la oficina de la escuela.

Su tiempo y atención con respecto a este asunto son muy apreciadas. Por favor, siéntase libre de ponerse en contacto con el maestro de ELL de su hijo si se requiere una mayor clarificación.

Atentamente,

Equipo BSSD ELL de Instrucción

**CAMBIO DE FORMA DETERMINACIÓN DE ESTADO**  
**Programa de Aprendices del Idioma Inglés (ELL)**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Asistir a la escuela:

GRADO:

PRUEBA ADMINISTRADO POR ELL ESTADO DETERMINACIÓN:

FECHA DE LA ADMINISTRACIÓN DE PRUEBA:

TEST-SUB CATEGORÍA Y COMPETENCIA NIVEL PUNTUACIÓN:

<u>Sub-prueba de categoría</u>	<u>Nivel de Competencia</u>	<u>Puntuación</u>
Hablando		
Escucha		
Lectura		
Escritura		
Comprensión		
Oral		
Alfabetismo		

GENERAL puntuación compuesta:

FUTURO ELL ESTADO DETERMINACIÓN:

LOS PADRES Y / O ESTUDIANTE PROGRAMA ELL relacionados Opiniones:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE\*

\_\_\_\_\_  
FECHA

ELL comentarios de los maestros:

\_\_\_\_\_  
ELL PROFESOR NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**\* Por favor, firmar y devolver este formulario a la oficina de la escuela.**