

**NOTIFICACIÓN PARA OPTAR A UN NIÑO DE LOS PROGRAMAS O SERVICIOS PARTICULARES
DE APRENDICES DE INGLÉS**

[SCHOOL NAME, ADDRESS, CONTACT INFORMATION]

Fecha:

Estimado padre de familia:

Tenemos entendido que le gustaría rechazar el programa de Aprendices de Inglés o los servicios específicos EL propuestos para su hijo/a _____. Los servicios de Aprendices de Inglés están diseñados específicamente para ayudar a su hijo/a a obtener dominio del idioma inglés, así como a adquirir conocimientos de nivel de grado. Sin embargo, como se indicó en nuestra conversación, usted tiene el derecho de excluir a su hijo del programa y servicios específicos.

Si aún desea excluir a su hijo del programa de Aprendices de Inglés o de servicios de Aprendices de Inglés específicos, firme sus iniciales junto a cada descripción de la lista de verificación a continuación. Hacerlo indicará que comprende completamente y está de acuerdo con cada declaración. Después de haber firmado junto a cada una de las declaraciones, firme, feche y devuelva el formulario a la escuela de su hijo. Mantendremos este documento en archivo declarando que usted ha rechazado o no desea estos servicios de Aprendices de Inglés indicados para su hijo.

_____ Conozco la puntuación de la evaluación del idioma inglés y otra información sobre el progreso académico actual de mi hijo y entiendo por qué se le recomendó para recibir instrucción adicional en el idioma inglés.

_____ Estoy familiarizado con los programas y servicios de Aprendices de Inglés que la escuela tiene disponibles para mi hijo.

_____ He tenido la oportunidad de discutir los programas y servicios de Aprendices de Inglés disponibles con _____ la escuela.

_____ Entiendo que la escuela cree que su recomendación es la más beneficiosa académicamente para mi hijo.

_____ Entiendo que mi hijo aún será designado como "Aprendices de inglés" y se evaluará su dominio del inglés una vez al año hasta que ya no cumpla con la definición de aprendiz de inglés.

_____ Entiendo que el proceso OPT OUT debe iniciarse anualmente y el formulario debe enviarse anualmente.

_____ Toda esta información me ha sido presentada en un idioma que entiendo.

Yo, _____, con una completa comprensión de la información anterior, deseo:

Rechazar todos los programas y servicios de Aprendices de Inglés que se ofrecen a mi hijo/hija.

Rechazar algunos de los programas de Aprendices de Inglés y/o servicios de Aprendices de Inglés específicos que se ofrecen a mi hijo/hija.

En particular, deseo rechazar (Lista de programas/servicios):

Firma del padre de familia

Nombre del estudiante

Fecha

Principal/Firma del designado

Fecha

Fecha de regreso a servicios: _____ Firma del padre de familia: _____ Principal/Firma del designado: _____

Revised 01.8.2020_sr

Language Development Office
1503 Saint Marks Plaza
Stockton, CA 95207
(209) 933-7075 Ext. 2431