

# LAFAYETTE COUNTY SCHOOL DISTRICT

Robert Edwards | Superintendent

363 NE Crawford Street Mayo, FL 32066 | 386.294.1351

[www.lafayette.k12.fl.us](http://www.lafayette.k12.fl.us)

ESCUELAS DEL CONDADO DE LAFAYETTE ESTUDIANTES DEL IDIOMA INGLES (ELL) CARTA DE INVITACION DE LOS PADRES

AVISO DE DOTACION DE PERSONAL DEL ESTUDIANTE DEL IDIOMA INGLES Y/O REUNION PARA ESTUDIANTES DEL IDIOMA INGLES

**A los Padres/Tutor de** \_\_\_\_\_

SE SOSTENDRA UNA REUNION DEL COMITE DE ESTUDIANTES DEL IDIOMA INGLES (ELL)

\_\_\_ Para hablar de resultados de evaluación, desarrollar un plan de Aprendizaje del Idioma Ingles, y para consider a su hijo para la colocación en un Programa de Hablantes de Ingles y de Otros Idiomas (ESOL).

\_\_\_ Actualización del Plan de Estudiante del Idioma Ingles para la continuación de servicios de ESOL.

\_\_\_ Una Extensión de Servicios de Instrucción de servicios ESOL

\_\_\_ Reclasificación en el programa de ESOL ( solo para estudiantes LF o LZ)

\_\_\_ Revisión Anual de Colocación LY

\_\_\_ Para discutir la salida del programa ESOL

\_\_\_ Otra

LA REUNION HA SIDO PROGRAMADA PARA

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Fecha 1er Aviso \_\_\_\_\_

Método de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Carta \_\_\_\_\_ Conferencia \_\_\_\_\_ Otra

Fecha 2o Aviso \_\_\_\_\_

Método de Contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Carta \_\_\_\_\_ Conferencia \_\_\_\_\_ Otra

-----  
PADRES/TUTORES: Por favor devuelva la parte inferior de este formulario al Enlace ELL en la Escuela Secundaria de Lafayette.

POR FAVOR SELECCIONE UNA RESPUESTA Y FIRME

\_\_\_ Si, asistiré a la reunión programada \_\_\_ Solicito a un intérprete para el idioma \_\_\_ No solicito a un intérprete para el idioma

\_\_\_ No, no planeo asistir a la reunión, pero autorizo que se lleve a cabo la reunión en mi ausencia y doy mi permiso para que el Plan de Educación Estudiantil ESOL sea escrito y revisado conmigo a mi solicitud.

\_\_\_ Por favor póngase en contacto conmigo al número \_\_\_\_\_ para organizar un tiempo más conveniente

Si no escuchamos de usted después de al menos dos intentos de notificación, la reunión se celebrara como está programada.

Firma de Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante \_\_\_\_\_

Contacto Escolar /School Liaison \_\_\_\_\_

Número de Teléfono de la Escuela \_\_\_\_\_