

ESTUDIANTES QUE APRENDEN INGLÉS (ELL):

FORMULARIO DE ASIGNACIÓN DE PROGRAMA DE INGLÉS

##### FECHA DE HOY\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

***Los puntos 1 a 5 deben ser completados por el personal de la escuela.***

***El punto 6 debe ser completado por los padres o tutores del alumno.***

##### 1. Por favor, firme y entregue este formulario el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FECHA NOMBRE/DIRECCIÓN

**SERVICIOS DISPONIBLES PARA ELL**

**2. Su hijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que está inscrito en Grado \_\_\_\_\_\_\_\_ en la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha sido considerado con derecho a recibir los servicios de Estudiante que aprende Inglés (ELL en sus siglas en inglés): Educación Bilingüe o Inglés como Nuevo Idioma.**

El estudiante será ubicado en el programa *Educación Bilingüe (Educación Bilingüe Transicional o Idioma Dual)* siempre que haya suficientes estudiantes en la escuela o en el Distrito para crear un programa de *Educación Bilingüe* en su idioma materno. Si no hay suficientes estudiantes en la escuela en la que está inscrito para crear el programa de *Educación Bilingüe*, se le puede facilitar transporte hasta una escuela que disponga de dicho programa dentro del Distrito. En caso de que no haya programa de *Educación Bilingüe* debido al insuficiente número de estudiantes, se ubicará a su hijo en un programa de *Inglés como Nuevo Idioma.*

**3. Los siguientes programas ELL están actualmente disponibles en esta escuela:**

[ ]  Educación Bilingüe [ ]  Inglés como Nuevo Idioma\*

\_\_\_\_\_ Educación Bilingüe Transicional

\_\_\_\_\_ Idioma Dual

**4. Los siguientes programas de Educación Bilingüe están actualmente disponibles en otra(s) escuela(s) del distrito:**

[ ]  Educación Bilingüe Transicional en la(s) escuela(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Idioma Dual en la(s) escuela(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Como mínimo, están disponibles en todas las escuelas públicas del Estado de Nueva York en las que haya estudiantes ELL inscritos, los programas de *Inglés como Nuevo Idioma*.

**ASIGNACIÓN DE PROGRAMA**

**5. Su hijo ha sido provisionalmente asignado al programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**en la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

***A completar por los padres/tutores:***

**6.** Si su hijo ha sido provisionalmente asignado a un programa de ***Educación Bilingüe Transicional*** o a un programa de ***Idioma Dual***, usted **debe** completar lo siguiente *(marque una opción*):

He recibido la información sobre el programa ELL y acepto la asignación de mi hijo al programa:

[ ]  *Educación Bilingüe Transicional* o

[ ]  *Idioma Dual*  en su escuela de inscripción

He recibido la información sobre el programa ELL y acepto la asignación de mi hijo a un programa de *Educación Bilingüe Transicional* o a un programa de *Idioma Dual*  en la escuela de Distrito anteriormente indicada.

[ ]  *Educación Bilingüe Transicional* o

[ ]  *Idioma Dual*  en su escuela de inscripción

He recibido la información sobre el programa ELL y ejerzo mi derecho de asignar a mi hijo a un programa de:

[ ]  *Inglés como Nuevo Idioma*

**Entiendo que si no devuelvo este formulario debidamente completo antes del (fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_ mi hijo(a) podrá ser asignado a un programa de *Educación Bilingüe (Educación Bilingüe Transicional* o *Idioma Dual)* en la escuela local de inscripción, si hay suficientes estudiantes, o a un programa de *Educación Bilingüe* en otra escuela del Distrito. En caso contrario, mi hijo(a) será asignado(a) a un programa de *Inglés como Nuevo Idioma* (ENL por sus siglas en inglés).**

|  |
| --- |
| **Nombre del padre/tutor::**  |
| **Dirección:**  |
| **Teléfono de mañana:**  | **Teléfono de noche:**  |
| **Correo electrónico:** |
| **Firma:** | **Fecha:** |

|  |
| --- |
| **CERTIFICACIÓN** |
| **To be completed by school officials** (A completar por personal de la escuela)**:****I certify that I have reviewed the above information and that the parent or guardian is fully informed regarding ELL programs and the student has been placed in the appropriate program.** |
| Print Name: | Print Title: |
| Signature: | Date: |