

Junta Escolar del Condado de Gulf
Inglés para hablantes de otros idiomas (ESOL)
FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN EN LA REUNIÓN

Fecha:

A los padres o estudiantes adultos -- Nombre del estudiante:

Usted tiene la oportunidad y se le anima a participar en conferencias sobre el programa educativo para su hijo/ hija. Bajo las Reglas de la Junta Estatal de Educación y la Ley Federal usted tiene ciertos derechos relacionados con esta acción.

Se ha programado una reunión en Port St. Joe Elementary a _____ a las _____ para
Escuela Fecha Hora

- 1. Conferencia de padres
- 2. La oportunidad de desarrollar el Plan ELL
- 3. La revisión y actualización del Plan ELL
- 4. La revisión de la información de evaluación y la determinación de la programa educativo (Elegibilidad/Colocación de Personal)
- 5. Discutir las áreas a reevaluar y obtener el consentimiento de los padres para la reevaluación
- 6. Discutir los resultados de la reevaluación
- 7. Consideración del despido del programa ESOL
- 8. Discutir la colocación apropiada
- 9. Otro

Se invita a las siguientes personas a participar en esta reunión:

<u>Nombre</u> <u>Posición</u>	<u>Nombre</u> <u>Posición</u>	
_____ Representante de LEA	_____ Especialista en Evaluación de Designados	_____
_____ Profesor elel	_____ Traductor	_____
_____ Consejero de Orientación	_____ Otro Maestro	_____
_____ Estudiante	_____ Otro Maestro	_____
_____ Otro maestro	_____ Otro Maestro	_____

PADRE: Por favor, compruebe una de las siguientes opciones:

- 1. Asistiré en la fecha y hora programada.
- 2. Deseo asistir, pero en otra fecha u hora.
- 3. No puedo asistir, pero doy mi permiso para que la reunión continúe sin mí.
- 4. Planeo traer:

Comentarios: _____

Numero de telefono: _____

Firma de padre: _____

Fecha: _____

POR FAVOR: Devuelva una copia a
 _____ En PSJE

Guarde una copia para sus archivos

- Copia - ESOL School
- Copia - ESOL Office
- Copia - Estudiante de Padres/Adultos
- Copia - Segundo Aviso para Padres

Si tiene más preguntas/preocupaciones sobre el Plan ELL de su hijo, puede comunicarse con el Administrador de ESOL/ELL o _____

Nombre Posición Teléfono