



MOUNTAIN HOME SCHOOL DISTRICT 193

470 North 3rd East Mountain Home, Idaho 83647-1390

James G. Gilbert, Superintendent
(208) 587-2580
FAX (208) 587-9896
www.mtnhomesd.org

**EL - PETICIÓN DE LOS PADRES PARA LA NO-PARTICIPACIÓN EN
LOS PROGRAMAS/ SERVICIOS DE DESARROLLO DEL IDIOMA INGLES – FORM 3**

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Escuela _____ Maestro (a) actual _____

Calificación en el ACCESS 2.0 _____ Fecha _____

Los padres/tutores tienen el derecho de rechazar los servicios de EL, pero no elimina ninguna designación de EL ni el requisito federal de que lo evalúen anualmente por su dominio del idioma inglés. Un formulario de exención de servicios EL debe firmarse, fecharse y archivararse anualmente en la carpeta acumulativa de EL del estudiante.

Como padre/guardián del niño(a) mencionado más arriba, Yo, por la presente solicito que él (ella) sea retirado(a) del programa y/o servicios de desarrollo del idioma inglés, al cual él (ella) ha sido asignado. Es de mi conocimiento que al poner mis iniciales más abajo, Yo entiendo lo siguiente:

(Iniciales de padres)_____ Mi niño(a) ha sido identificado como un aprendiz del idioma inglés.

(Iniciales de padres)_____ El distrito escolar provee servicios con instrucciones especiales para los aprendices del idioma inglés.

(Iniciales de padres)_____ Mi niño(a) ha sido colocado en un programa que contiene desarrollo en el idioma inglés.

Yo, al firmar más abajo, solicito que mi niño(a) no participe en estos servicios. En cambio, solicito que él (ella) sea colocado en un programa o salón de clase alternado en donde estos servicios no sean proveídos. Yo entiendo que mi niño(a) no recibirá instrucción para el desarrollo del idioma inglés o ninguna otra asistencia en su idioma primario. Yo entiendo que la carencia de la habilidad máxima en el inglés, puede ser una barrera en la realización académica.

Yo también entiendo que el maestro de mi hijo puede continuar impartiendo la instrucción designada para incrementar la habilidad en el idioma inglés; y que esta instrucción puede ser provista junto con otros estudiantes quienes ya son plenamente competentes en el idioma inglés.

Firma de Padres _____ Fecha _____

Firma de aprobación del Director _____ Fecha _____

Firma de Aprobación de la Oficina del Distrito _____ Fecha _____

Notas de conversación:

Yo explicado el nivel de adquisición de lenguaje del estudiante y el programa específico de EL disponible en detalle. Yo creo que los padres entienden la información que he proporcionado. Les he informado que pueden cambiar su decisión en cualquier momento.

Nombre _____