

Delay of Testing

Student Name _____ Student ID _____ Grade _____

School Name _____ Date _____

In accordance with the Consent Decree: Assessment of each student's aural/oral proficiency should be completed as soon as possible after the student's initial enrollment. Testing shall be completed within four (4) weeks/ (20) school days.

Should testing of a student be delayed the following MUST be documented:

- The reason for the delay
- Evidence that the student is receiving ELL services pending the delay
- Specific timetable for completing the assessment.

Dear Parent(s)/Guardian:

This letter is to inform you that the Initial Placement Test for your daughter/son to determine eligibility for the English for Speakers of Other Languages (ESOL) program was delayed for the following reason(s):

Please contact the guidance counselor at your child's school if you have any questions.

Print Name of ESOL Contact

Signature of ESOL Contact

Date

This documentation shall be mailed to the parents in their primary language when clearly feasible, no later than eight weeks after initial enrollment. A copy shall be retained in the student's ELL folder.



After reading the section above, please complete and return this section to school and check all that apply.

Student Name _____ School Name _____ Date: _____

_____ I have read the statement above and understand the reasons regarding the Delay of Testing.

_____ I would like to get more information about the ESOL Program.

Print Name of Parent/Guardian

Signature of Parent/Guardian

() _____

Phone number

Notificación de Retraso de la Prueba

Nombre del Estudiante _____ Número del Estudiante _____ Grado _____

Nombre de Escuela _____ Fecha _____

Según el "Consent Decree": La evaluación de cada estudiante (capacidad auditiva/oral) debe ser completada lo más pronto posible, después que el estudiante se matricule. La prueba debe ser completada dentro de las primeras 4 semanas ó dentro de los primeros 20 días escolares.

Si ha ocurrido un retraso por el cual el estudiante no ha tomado la prueba, las siguientes evidencias TIENEN que ser documentadas:

- La razón del retraso
- Evidencia que el estudiante está recibiendo servicios ELL pendientes por atrasos
- Una tabla donde aparezca el tiempo específico para completar la prueba

Estimado Padre(s)/Encargado:

Esta carta es para informarle que la prueba inicial que determina la elegibilidad de su hijo(a) para recibir los servicios del programa de ESOL, ha sido retrasada por las siguientes razones:

Favor de comunicarse con la escuela, si tiene alguna pregunta

_____ Nombre del Contacto ESOL (letra de molde)	_____ Firma del Contacto ESOL	_____ Fecha
---	----------------------------------	----------------

Este documento debe ser enviado a los padres, en su idioma vernáculo de la manera más clara posible, no más tardar de ocho semanas después de la matrícula inicial. Una copia debe ser guardada en el record ELL del estudiante.



Después de leer la información que se encuentra en la parte de arriba de este documento, debe completar la información a continuación, para luego regresarla a la escuela de su hijo(a).

Nombre del Estudiante _____ Nombre de la Escuela _____ Fecha _____

____ He leído la información presentada en este documento y entiendo las razones del retraso de la prueba
____ Me gustaría recibir más información acerca de los servicios que ofrece el programa ESOL

Nombre del Padre/Encargado _____
Firma del Padre/Encargado (____) _____
Número de Teléfono

Reta nan bay Tès

Non Elèv-la _____ ID Elèv-la _____ Klas _____

Non Lekòl-la _____ Dat _____

An akò avèk Dekrè Konsantman-an: Evalyasyon nan jan chak elèv tande/konptetans oral ta dwe konplete osito ke posib aprè anrolman inisyal elèv-la. Tès-yo dwe konplete nan espas kat (4) semèn/(20) jou lekòl.

Si yo ta teste yon elèv anreta bagay swivan sa-yo DWE dokimante:

- Rezon pou reta-a
- Evidans ke elèv-la ap resevwa sèvis ELL annatandan reta-a
- Delè espesifik pou konplete evalyasyon-an.

Chè Paran(yo)/Gadyen:

Lèt sa-a se pou enfòmè-ou ke Tès Plasman Inisyal-la pou pitit fi/pitit gason ou-a pou detèmine elijibilite pou pwogram Anglè pou Moun-yo ki Pale Lòt Lang (ESOL) te anreta pou rezon swivan sa-yo :

Tanpri kontakte lekòl-la si ou genyen nenpòt kesyon.

Prente Non Kontak pou ESOL

Siyati Kontak pou ESOL

Dat

Yo dwe poste dokimantasyon sa-a voye bay paran-yo nan lang natifnatal-yo lè sa klèman posib, pa pita pase uit (8) semèn aprè anrolman inisyal-la. Yo dwe konsève yon kopi nan dosye ELL elèv-la.



Après ou fin li seksyon ki anwo-a, tanpri konplete epi retounen seksyon sa-a nan lekòl-la epitou tcheke tout sa ki aplike.

Non Elèv-la _____ Non Lekòl-la _____ Dat: _____

_____ Mwen te li deklarasyon anwo-a epi konprann rezon-yo konsènan Reta nan bay Tès-la.

_____ Mwen ta renmen jwen plis enfòmasyon osijè pwogram ESOL la.

Prente Non Paran/Gadyen

Siyati Paran/Gadyen

() _____

Nimewo Telefòn