Notification of reclassification
ELs with disabilities

Student Name: _____ PASID: _____

Date: _____ Grade: _____

School District: _____ School: _____

Dear parent/guardian,

Based on teacher observations, the annual English assessment (ACCESS for ELLs), a review of your child's academic and language support program, and the recommendation of a school-based team of which you were a member, your child will be reclassified as a former English learner and removed from the district's language instruction educational program. Your child will be monitored for the next two school years to ensure that he/she does not encounter any challenges resulting from English language acquisition. If it is determined that there are lingering English language acquisition needs, then he/she may be placed back into the language program. The scores from the English assessment and the criteria your child had to meet are listed below along with the reclassification recommendation. If you have any question, you may contact:

_____
Name

_____
Title

_____ _____
Phone E-mail

Reclassification Cover Sheet (*only for ELs with an IEP who take the ACCESS for ELLs)*

Overall composite proficiency level: _____

Listening proficiency level: _____

Speaking proficiency level: _____

Reading proficiency level: _____

Writing proficiency level: _____

Team members present for recommendation discussion:

_____
_____
_____
_____
_____

Required Criteria

The student is only eligible for reclassification if all the answers to the following four questions are YES.

1. Does the student have an IEP?
   _____**YES /** _____**NO**

2. Has the student been continuously enrolled in an ESL/bilingual education program for at least four years?
   _____**YES /** _____**NO**

3. Has the student's overall composite proficiency level score on the ACCESS for ELLs **NOT** increased by more than 10% at any point or total over the three most recent testing cycles?
   _____**YES /** _____**NO**

4. List the three most recent ACCESS overall composite proficiency level scores:
   1. _____
   2. _____
   3. _____

5. Is there documented evidence that the student has been provided with the appropriate level of language support, including ELD instruction, throughout his/her enrollment in the LIEP?
   _____**YES /** _____**NO**

Evidence that was evaluated by the team in making the recommendation for reclassification:

_____

_____

_____

_____

If the answer to any of the following questions is “no”, then the notes must contain a description of compelling evidence that the student should be reclassified as a former EL in spite of the fact that there is an indication that he/she may benefit from continued participation in the LIEP.

1. Has the student received adequate ELD instruction commensurate with his/her ELP level for the most recent four years?
   _____**YES /** _____**NO**

2. Is this student able to effectively communicate in English?
   _____**YES /** _____**NO**

3. Is the EL making progress toward meeting PA Core Standards in listening, speaking, reading, and writing on par with ELs who have similar profiles?
   _____**YES /** _____**NO**

4. Are any ACCESS for ELLs domain scores that affect the student’s ability to reach an overall composite proficiency level of 4.5 directly related to the student’s disability?
   _____**YES /** _____**NO**

If yes, explain:

_____

_____

_____

_____

_____

Based on the student’s ACCESS for ELLs® overall proficiency level score and use of language as observed by his/her teachers, this student _____ **is recommended/** _____ **is not recommended** for reclassification as a former EL.

Notes:

_____

_____

_____

_____

_____

ESL Teacher/Coordinator Signature: _____

ESL Teacher/Coordinator Printed Name: _____

Thông báo phân loại lại
Học sinh khuyết tật

Họ tên Học sinh: _____ PASID:_____

Ngày:_____Lớp:_____

Khu học chánh: _____ Trường: _____

Kính gửi quý phụ huynh/người giám hộ,

Dựa trên quan sát của giáo viên, kết quả đánh giá tiếng Anh hàng năm (ACCESS cho Học sinh Anh ngữ), đánh giá chương trình hỗ trợ học tập và ngôn ngữ của con quý vị và khuyến nghị của nhóm chuyên gia trường học mà quý vị cũng là một thành viên, con quý vị sẽ được phân loại lại là học sinh đã từng học Tiếng Anh và không còn được tham gia chương trình học tập ngôn ngữ của khu học chánh. Con quý vị sẽ được theo dõi trong hai năm học tiếp theo để đảm bảo rằng em không gặp phải bất kỳ thách thức nào do việc tiếp thu Anh ngữ. Nếu được xác định có nhu cầu tiếp thu Anh ngữ kéo dài thì em có thể được đưa trở lại chương trình ngôn ngữ. Kết quả đánh giá tiếng Anh và các tiêu chí mà con quý vị phải đáp ứng được liệt kê dưới đây cùng với khuyến nghị phân loại lại. Nếu có thắc mắc, quý vị có thể liên hệ:

_____
Họ tên

_____
Chức danh

_____ _____
Điện thoại E-mail

Tờ bìa Phân loại lại *(chỉ dành cho học sinh Anh ngữ có IEP và tham gia ACCESS© cho Học sinh Anh ngữ)*

Điểm trình độ thông thạo theo lĩnh vực: _____

Trình độ nghe: _____

Trình độ nói: _____

Trình độ đọc hiểu: _____

Trình độ viết: _____

Các thành viên nhóm có mặt để thảo luận khuyến nghị:

_____
_____
_____
_____
_____

Tiêu chí bắt buộc
Học sinh chỉ đủ điều kiện để được phân loại lại nếu tất cả câu trả lời cho bốn câu hỏi sau là CÓ.

1. Học sinh có IEP không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

2. Học sinh có liên tục tham gia vào một chương trình giáo dục song ngữ/ESL trong ít nhất bốn năm hay không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

3. Điểm trình độ thông thạo theo lĩnh vực của học sinh trong đánh giá ACCESS cho Học sinh Anh ngữ **KHÔNG** tăng quá 10% ở bất kỳ điểm nào hoặc tổng số điểm trong ba chu kỳ kiểm tra gần đây nhất?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

4. Liệt kê ba điểm trình độ thông thạo theo lĩnh vực trong đánh giá ACCESS gần đây nhất:
   1. _____
   2. _____
   3. _____

5. Có bằng chứng được ghi lại nào để chứng minh rằng học sinh đã được cung cấp mức độ hỗ trợ ngôn ngữ thích hợp, bao gồm hướng dẫn ELD, trong suốt quá trình tham gia LIEP không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

Bằng chứng đã được nhóm đánh giá khi đưa ra khuyến nghị phân loại lại:

_____
_____
_____
_____

Nếu câu trả lời cho bất kỳ câu hỏi nào sau đây là "không", thì nội dung ghi chú phải mô tả bằng chứng thuyết phục rằng học sinh nên được phân loại lại là học sinh đã từng học Tiếng Anh mặc dù thực tế có dấu hiệu cho thấy học sinh đó có thể được phát triển thêm nếu được tiếp tục tham gia LIEP.

1. Học sinh có được hướng dẫn ELD đầy đủ, tương ứng với trình độ ELP của mình trong bốn năm gần đây nhất không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

2. Học sinh này có thể giao tiếp hiệu quả bằng tiếng Anh hay không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

3. Học sinh Anh ngữ có tiến bộ để đáp ứng các Tiêu chuẩn Cốt lõi của PA về nghe, nói, đọc và viết như những học sinh Anh ngữ có mức độ phát triển tương tự không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

4. Có bất kỳ điểm lĩnh vực nào trong đánh giá ACCESS cho Học sinh Anh ngữ ảnh hưởng đến khả năng đạt được điểm trình độ thông thạo tổng hợp là 4,5 liên quan trực tiếp đến tình trạng khuyết tật của học sinh không?
   ____ **CÓ/**_____ **KHÔNG**

Nếu có, vui lòng giải thích:

_____
_____
_____
_____
_____

Dựa trên điểm trình độ thông thạo trong Đánh giá ACCESS® cho Học sinh Anh ngữ và khả năng sử dụng ngôn ngữ theo quan sát của giáo viên, học sinh này _____ **được khuyến nghị/ _____ không được khuyến nghị** phân loại lại là học sinh đã từng học Tiếng Anh.
Ghi chú:

_____
_____
_____
_____
_____

Chữ ký của Giáo viên/Điều phối viên ESL: _____

Tên viết hoa của Giáo viên/Điều phối viên ESL: _____