

# **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: \_\_\_\_\_

# **Notification de reclassement**

## **EL handicapés**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

PASID : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

District Scolaire : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Cher parent/tuteur,

Sur la base des observations des enseignants, de l'évaluation annuelle de l'anglais (ACCESS pour les ELL), d'un examen du programme de soutien scolaire et linguistique de votre enfant et de la recommandation d'une équipe scolaire dont vous faisiez partie, votre enfant sera reclassé comme ancien Apprenant d'Anglais et retiré du programme éducatif d'enseignement de la langue du district. Votre enfant sera suivi pendant les deux prochaines années scolaires pour s'assurer qu'il ne rencontre aucun défi résultant de l'acquisition de la langue anglaise. S'il s'avère qu'il existe des besoins persistants en matière d'acquisition de la langue anglaise, il / elle peut être réinscrit(e) dans le programme linguistique. Les notes de l'évaluation d'anglais et les critères que votre enfant devait remplir sont énumérés ci-dessous avec la recommandation de reclassement. Si vous avez des questions, vous pouvez contacter :

Nom: \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Feuille de couverture de reclassement** (*uniquement pour les EL avec un IEP qui passent ACCESS Alternatif pour les ELL*)

Niveau de compétence composite global : \_\_\_\_\_

Niveau de compétence de la compréhension orale : \_\_\_\_\_

Niveau de compétence de l'expression orale : \_\_\_\_\_

Niveau de compétence de la compréhension écrite : \_\_\_\_\_

Niveau de compétence de l'expression écrite : \_\_\_\_\_

Membres de l'équipe présents pour la discussion des recommandations :

**Critères requis**

L'élève n'est éligible au reclassement que si toutes les réponses aux quatre questions suivantes sont OUI.

1. L'élève a-t-il un IEP ?

\_\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_\_ NON

2. L'élève a-t-il été inscrit de façon continue dans un programme d'éducation ESL/bilingue pendant au moins quatre ans ?

\_\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_\_ NON

3. Le score global de niveau de compétence composite de l'élève sur l'ACCÈS pour les ELL n'a-t-il PAS augmenté de plus de 10 % à tout moment ou au total au cours des trois cycles de test les plus récents ?

\_\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_\_ NON

4. Énumérez les trois scores de niveau de compétence composite global ACCESS les plus récents :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

5. Y a-t-il des preuves documentées que l'élève a reçu le niveau approprié de soutien linguistique, y compris l'enseignement ELD, tout au long de son inscription au LIEP ?

\_\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_\_ NON

Éléments probants qui ont été évalués par l'équipe lors de la recommandation de reclassement :

---

---

---

Si la réponse à l'une des questions suivantes est « non », les notes doivent contenir une description des preuves convaincantes que l'élève doit être reclassé en tant qu'ancien EL malgré le fait qu'il y ait une indication qu'il pourrait en bénéficier de la poursuite de la participation au LIEP.

1. L'élève a-t-il reçu un enseignement ELD adéquat correspondant à son niveau ELP au cours des quatre dernières années ?  
\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_ NON
2. Cet élève est-il capable de communiquer efficacement en anglais ?  
\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_ NON
3. L'EL progresse-t-il vers le respect des normes fondamentales de Pennsylvanie en matière de compréhension orale, expression orale, compréhension écrite et expression écrite au même niveau que les EL qui ont des profils similaires ?  
\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_ NON
4. Y a-t-il des scores de domaine ACCESS pour les ELL qui affectent la capacité de l'élève à atteindre un niveau de compétence composite global de 4,5 directement liés au handicap de l'élève ?  
\_\_\_\_ OUI/ \_\_\_\_ NON

Si oui, expliquez :

---

---

---

---

Sur la base du score global de niveau de compétence ACCESS for ELLs® de l'élève et de l'utilisation de la langue telle qu'observée par ses enseignants, cet élève \_\_\_\_\_ **est recommandé/** \_\_\_\_\_ **n'est pas recommandé** pour le reclassement en tant qu'ancien EL

Remarque :

---

---

---

---

Signature de l'enseignant/coordinateur ESL : \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie de l'enseignant/coordinateur ESL : \_\_\_\_\_