

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: _____

Notificación de reclasificación EL con discapacidad

Nombre del/de la estudiante: _____

PASID: _____

Fecha: _____

Grado: _____

Distrito escolar: _____

Escuela: _____

Estimado padre/madre/tutor:

Sobre la base de las observaciones docentes, la evaluación anual de inglés (ACCESS for ELLs), una revisión del programa académico y de apoyo lingüístico de su hijo(a), y la recomendación de un equipo escolar del cual usted era miembro, su hijo(a) será reclasificado(a) como ex aprendiz de inglés, y se lo(a) retirará del programa educativo de instrucción de idiomas del distrito. Su hijo(a) recibirá monitoreo durante los próximos dos años escolares, para garantizar que no enfrente ningún desafío atribuible a la adquisición del idioma inglés. Si se determina que persisten las necesidades de adquisición del inglés, entonces él/ella podrá ser ubicado(a) nuevamente en el programa de idiomas. A continuación se enumeran los puntajes de la evaluación de inglés y los criterios que su hijo(a) tuvo que cumplir, junto con la recomendación de reclasificación. Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con:

Nombre

Puesto

Teléfono

Correo electrónico

Portada de Reclasificación (solo para aprendices de inglés con un IEP que realizan ACCESS for ELLs)

Nivel de competencia general en el índice compuesto: _____

Nivel de competencia auditiva: _____

Nivel de competencia del habla: _____

Nivel de competencia lectora: _____

Nivel de competencia de escritura: _____

Miembros del equipo presentes para la discusión de recomendaciones:

Criterios requeridos

El/La estudiante solo es elegible para la reclasificación si todas las respuestas a las siguientes cuatro preguntas son Sí.

1. ¿El/La estudiante tiene un IEP?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

2. ¿El/La estudiante ha estado inscrito(a) continuamente en un programa de educación bilingüe/ESL durante al menos cuatro años?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

3. ¿El nivel de competencia del índice compuesto general del/de la estudiante en ACCESS for ELLs **NO** aumentó en más del 10 % en cualquier punto o en total durante los tres ciclos de prueba más recientes?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

4. Enumere los tres puntajes del nivel de competencia general del índice compuesto de ACCESS más recientes:

1. _____

2. _____

3. _____

5. ¿Existe evidencia documentada de que el/la estudiante ha recibido el nivel apropiado de apoyo lingüístico, incluida la instrucción ELD, durante su inscripción en el Programa educativo de instrucción de idiomas (LIEP)?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

Evidencia que se evaluó por el equipo al hacer la recomendación para la reclasificación:

Si la respuesta a cualquiera de las siguientes preguntas es "No", entonces las notas deben contener una descripción de evidencia convincente de que el/la estudiante debe ser reclasificado(a) como ex EL, a pesar de haber una indicación de que él/ella puede beneficiarse de la continuidad en LIEP.

1. ¿Ha recibido el/la estudiante instrucción ELD adecuada acorde con su nivel de dominio del idioma inglés (ELP) durante los últimos cuatro años?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

2. ¿Puede este(a) estudiante comunicarse efectivamente en inglés?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

3. ¿Está el/la EL progresando hacia el cumplimiento de los estándares básicos de PA para comprensión auditiva, habla, lectura y escritura a la par de los EL que tienen perfiles similares?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

4. ¿Algún puntaje de competencia de ACCESS for ELLs que afecte la capacidad del/de la estudiante para alcanzar un nivel de competencia global compuesto de 4.5 se relaciona directamente con la discapacidad del/de la estudiante?

_____ **SÍ** / _____ **NO**

En caso afirmativo, explique:

Sobre la base del puntaje general del nivel de dominio de ACCESS for ELLs® del/de la estudiante y el uso del lenguaje observado por sus docentes, _____ **se recomienda** / _____ **no se recomienda** que este(a) estudiante sea reclasificado(a) como ex EL.

Notas:

Firma del docente/Coordinador de ESL: _____

Aclaración del docente/Coordinador de ESL: _____