

ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM

Parental Waiver Form

Student Name: _____

School: _____

Opt-out Date: _____

Grade: _____

Student ID#: _____

As required by federal law, your child has taken an English language proficiency test to determine if s/he qualifies for English Language Development (ELD) instruction in order to comprehend daily lessons and participate socially in school. Your child has been tested in English reading, writing, speaking and listening. The test scores indicate that s/he is eligible to receive ELD instruction in a program designed to help students acquire English language proficiency and access grade level content instruction.

Parental Right to Refuse ELD Services: The school has described in detail the ELD program they recommend for my child. I have considered the program(s) offered by the school and have chosen to decline separate, specialized ELD instruction for my child. Specialized services or classes are those provided only for English Learners (ELs), for example ELD pull-out classes, ESL tutoring, after-school English tutoring for ELs or content classes consisting of only ELs. This does not include a class composed of ELs and non-ELs in which ELD is supported through content instruction. By checking each item below, I acknowledge that I have read and understand each statement.

_____ I am aware of my child's English language assessment score and other information about my child's current academic progress, and understand why s/he was recommended for additional English language instruction.

_____ My decision to decline or opt-out of specialized ELD instruction is voluntary.

_____ The school district will report my child to the Pennsylvania Department of Education as an English Learner (EL) until my child attains English proficiency.

_____ Federal law requires that my child will be tested annually with the WIDA ACCESS for ELs 2.0 until s/he attains English proficiency and is no longer considered EL status.

_____ The school district will monitor my child's academic progress without benefit of receiving specialized ELD instruction until my child attains English proficiency, and four years after exit from EL status.

_____ The school district will continue to inform me of my child's progress in attaining English proficiency.

_____ I can change my preference at any time by notifying the school district in writing and allow my child to enroll in the ELD program(s) offered by the school.

I, _____ (parent/guardian name) with a full understanding of the above information, wish to

_____ Decline all of the specialized ELD programs and services offered to my child.

_____ Decline some of the ELD programs and/or particular ELD services offered to my child.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

PROGRAMA DE DESARROLLO DEL INGLÉS
Formulario de exención para padres

Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____

Fecha de exclusión voluntaria: _____

Grado: _____

N.º de ID del estudiante: _____

Tal como lo exige la ley federal, su hijo/a ha realizado una evaluación de competencia en el idioma inglés para determinar si califica para asistir a clases de Desarrollo del Inglés (English Language Development, ELD) a fin de comprender las lecciones diarias y participar socialmente en la escuela. Se evaluó a su hijo/a en la lectura, escritura, producción oral y comprensión oral en inglés. Las puntuaciones de la evaluación indican que el/la estudiante califica para recibir clases de ELD en un programa diseñado para ayudar a los estudiantes a adquirir competencias en el idioma inglés y asistir a clases de contenido acorde a su nivel de grado.

Derecho de los padres a rechazar los servicios de ELD: La escuela describió en detalle el programa de ELD recomendado para mi hijo/a. He considerado el/los programa(s) que la escuela me ofreció y opté por rechazar la enseñanza especializada en ELD para mi hijo/a. Los servicios o clases especializados son aquellos que se proporcionan únicamente para estudiantes de inglés, tales como las clases especiales de ELD dentro del horario escolar, la instrucción en inglés como segundo idioma (English as a Second Language, ESL), la instrucción en inglés después de clases para estudiantes de inglés, o clases de contenido destinadas únicamente a estudiantes de inglés. Esto no incluye clases conformadas por estudiantes de inglés y aquellos que no lo son, en donde se brinda soporte al ELD con la enseñanza de contenidos. Al marcar cada elemento a continuación, reconozco que he leído y comprendido cada afirmación.

_____ Soy consciente de la puntuación que mi hijo/a obtuvo en la evaluación de inglés y cualquier otra información acerca de su progreso académico actual y comprendo el motivo por el que se le recomienda acceder a clases de inglés adicionales.

_____ Mi decisión de rechazar o realizar la exclusión de las clases de ELD especializadas es voluntaria.

_____ El distrito escolar le informará al Departamento de Educación de Pensilvania que mi hijo/a será estudiante de inglés hasta que alcance el dominio del idioma.

_____ La ley federal exige que se evalúe a mi hijo/a anualmente mediante la evaluación "WIDA ACCESS for ELs 2.0" hasta que alcance el dominio del idioma y ya no se lo/la considere estudiante de inglés.

_____ El distrito escolar supervisará el progreso académico de mi hijo/a sin el beneficio de recibir clases de ELD especializadas hasta que el/la estudiante alcance el dominio del inglés, y cuatro años después de que finalice su estado de estudiante de inglés.

_____ El distrito escolar me mantendrá informado/a acerca del progreso de mi hijo/a durante su avance hacia el dominio del inglés.

_____ Tengo la posibilidad de cambiar mi preferencia en cualquier momento. Para ello, debo informarle al distrito escolar por escrito y autorizar a mi hijo/a a inscribirse en los programas de ELD que ofrezca la escuela.

Yo, _____, (nombre del padre, la madre o el tutor), después de haber comprendido completamente la información mencionada, deseo

_____ rechazar **todos** los programas de Desarrollo del Inglés y demás servicios que se ofrezcan para mi hijo/a.

_____ rechazar **algunos** de los programas de Desarrollo del Inglés y demás servicios que se ofrezcan para mi hijo/a.

Firma del padre, la madre o el tutor: _____

Fecha: _____