

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: _____

पुनर्वर्गीकरणको सूचना
अशक्तता भएका अङ्ग्रेजी भाषा सिकिरहेका
विद्यार्थी

विद्यार्थीको नाम: _____ PASID: _____

मिति: _____ ग्रेड: _____

स्कूल डिस्ट्रिक्ट: _____ विद्यालय: _____

आदरणीय आमाबुबा/अभिभावक ज्यू,

शिक्षकको अवलोकन, अङ्ग्रेजी भाषाको वार्षिक मूल्याङ्कन (Alternate ACCESS for ELLs), तपाईंको बच्चाको शैक्षिक तथा भाषा सहायता कार्यक्रमको समीक्षा, र तपाईं पनि सदस्य रहनुभएको विद्यालयमा आधारित टोलीका आधारमा, तपाईंका बच्चालाई अङ्ग्रेजी भाषाका पूर्व विद्यार्थीको रूपमा पुनर्वर्गीकरण गरिनेछ र डिस्ट्रिक्टको भाषा अध्ययन कार्यक्रमबाट हटाइनेछ । अङ्ग्रेजी भाषासम्बन्धी ज्ञानका कारण उनलाई उनले कुनै चुनौती सामना गर्नु नपरोस् भनेर सुनिश्चित गर्नलाई तपाईंका बच्चालाई आगामी दुई शैक्षिक सत्रका लागि निगरानी गरिनेछ । अङ्ग्रेजी भाषासम्बन्धी ज्ञान अझै प्राप्त गर्न बाँकी छ भनेर निर्धारण गरियो भने, उनलाई फेरि भाषा कार्यक्रममा राख्न सकिन्छ । अङ्ग्रेजी भाषाको मूल्याङ्कनको अङ्क तथा तपाईंका बच्चाले पूरा गर्नु पर्ने मापदण्ड र साथै पुनर्वर्गीकरणको सुझाव तल दिइएको छ । तपाईंसँग कुनै प्रश्न छ भने, तपाईं निम्न व्यक्तिलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ:

नाम

पद

फोन

इमेल

पुनर्वर्गीकरणको आवरण पाना (Alternate ACCESS for ELLs लिएका IEP भएका EL हरू का लागि मात्र)

समग्र समिश्रित प्रवीणता स्तर अङ्क: _____

सुन्ने क्षमताको प्रवीणता स्तर: _____

बोल्ने क्षमताको प्रवीणता स्तर: _____

पढ्ने क्षमताको प्रवीणता स्तर: _____

लेख्ने क्षमताको प्रवीणता स्तर: _____

सुझावसम्बन्धी छलफलमा उपस्थित भएका टोलीका सदस्यहरू:

जरुरी मापदण्ड

तल दिइएका चारै प्रश्नहरूमा हो भन्ने जबाफ आउँछ भने मात्र विद्यार्थी पुनर्वर्गीकरणको लागि योग्य बन्छन् ।

1. के यी विद्यार्थीसँग IEP छ ?

_____ हो / _____ होइन

2. के यी विद्यार्थी लगातार रूपमा कम्तीमा चार वर्ष सम्मका लागि कुनै एक ESL/बहुभाषिक शिक्षा कार्यक्रममा भर्ना भएका छन् ?

_____ हो / _____ होइन

3. के यी विद्यार्थीले ACCESS for ELLs मा प्राप्त गरेको समग्र समिश्रित प्रवीणता स्तर अङ्क, अन्तिम तीन परीक्षाका दौरान कुनै पनि विन्दुमा,

10% वा बढी प्रतिशतले बढेको छैन ?

_____ हो / _____ होइन

4. अन्तिम तीन ACCESS मा प्राप्त गरेको समग्र समिश्रित प्रवीणता स्तर अङ्क उल्लेख गर्नुहोस्:

1. _____

2. _____

3. _____

5. विद्यार्थीलाई उनी LIEP मा भर्ना भएको समयावधिभरि नै ELD शिक्षण सहित उपयुक्त स्तरको भाषा सहायता प्रदान गरिएको थियो भनेर प्रमाणित गर्ने कागजी प्रमाण छ ?

_____ हो / _____ होइन

पुनर्वर्गीकरणको सुझाव दिँदा टोलीद्वारा मूल्याङ्कन गरिएको प्रमाण:

तपाईंले निम्न मध्ये कुनै पनि प्रश्नमा “होइन” भन्ने जबाफ दिनुभयो भने, टिप्पणीमा LIEP को निरन्तर सहभागिताले विद्यार्थीलाई फाइदा पुग्न सक्छ भन्ने सङ्केत हुँदा हुँदै विद्यार्थीलाई किन पूर्व EL को रूपमा पुनर्वर्गीकरण गर्नु पर्दछ भनेर व्याख्या गर्ने चित्तबुझ्दो प्रमाणको विवरणमा समावेश गर्नु पर्दछ ।

1. के यी विद्यार्थीले अन्तिम चार वर्षमा आफ्नो ELP स्तर अनुसार पर्याप्त ELD शिक्षण प्राप्त गरेका छन् ?

_____ हो / _____ होइन

2. के यी विद्यार्थी अङ्ग्रेजी भाषामा प्रभावकारी रूपमा कुराकानी गर्न सक्छन् ?

_____ हो / _____ होइन

3. के यी EL (अङ्ग्रेजी भाषा सिक्किरहेका विद्यार्थी) ले, समान प्रोफाइल भएका अन्य EL हरू जस्तै, सुन्ने क्षमता, बोल्ने क्षमता, पढ्ने क्षमता, तथा लेख्ने क्षमतामा PA को पाठ्यक्रमसम्बन्धी मापदण्ड पूरा गर्ने गरी प्रगति गरिरहेका छन् ?

_____ हो / _____ होइन

4. 4.5 को समग्र समिश्रित प्रवीणता स्तर प्राप्त गर्ने विद्यार्थीको क्षमतालाई असर गर्ने ACCESS for ELLs को शीर्षकगत अङ्क विद्यार्थीको अपाङ्गतासँग प्रत्यक्ष रूपमा सम्बन्धित छ ?

_____ हो / _____ होइन

हो भने, व्याख्या गर्नुहोस्:

विद्यार्थीको ACCESS for ELLs® को समग्र प्रवीणता स्तर अङ्क र विद्यार्थीको भाषाको प्रयोग (विद्यार्थीका शिक्षकले अवलोकन गरे अनुसार) का आधारमा, यी विद्यार्थीलाई अङ्ग्रेजी भाषाका पूर्व विद्यार्थीको रूपमा पुनर्वर्गीकरण गर्न

_____ सिफारिस गरिन्छ / _____ सिफारिस गरिँदैन ।

नोटहरू:

ESL शिक्षक/संयोजकको हस्ताक्षर: _____

ESL शिक्षक/संयोजकको स्पष्टसँग लेखिएको नाम: _____