



Reautorización de los padres para los servicios directos de ESOL

Firmando este documento, comprendo que mi hijo(a), _____, de _____ grado, calificó para recibir apoyo en idioma a través del programa de Inglés para personas que hablan otras lenguas (English to Speakers of Other Languages (ESOL)) del distrito escolar. Esta decisión se tomó según una evaluación de sus competencias del idioma inglés en las áreas de lectura, escritura, comprensión auditiva y expresión oral en la Prueba de colocación de Diseño y Evaluación de Instrucción de Clase Mundial-Evaluación de Comprensión y Comunicación en Inglés de Estado a Estado del kínder