LPAC

Language Proficiency Assessment Committee

Parent Letters

Spanish

June 2025

Texas Education Agency

Texas Education Agency
Commissioner Mike Morath
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Table of Contents

Home Language Survey 3

Dual Language Immersion (DLI) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement 5

Transitional Bilingual Education (TBE) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement 7

English as a Second Language (ESL) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement 9

Bilingual Program Parental Denial of Program Services 11

English as a Second Language (ESL) Program Parental Denial of Services 13

Dual Language Immersion (DLI) Parent Notification of Reclassification and Option to Continue in DLI Program 15

Transitional Bilingual Education (TBE) Parent Notification of Reclassification and Approval of Program Exit 16

English as a Second Language (ESL) Program Parent Notification of Reclassification and Approval of Program Exit 17

Parental Notification of Reclassification Students with No Consent to Participate in a Bilingual Education Program 18

Parental Approval for Continuation of Program Services Change from DLI/TBE to ESL ... 19

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del Estudiante: _____ **Distrito:** _____

#ID del Estudiante: _____ **Escuela:** _____

CUESTIONARIO SOBRE EL IDIOMA USADO EN EL HOGAR

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215
(El cuestionario sobre el idioma usado en el hogar administrado solamente durante la matriculación inicial en escuelas públicas en Texas)

Este cuestionario debe de completarse por el padre o tutor para estudiantes que cursen desde Prekínder* hasta el octavo grado (o por el estudiante si cursa grados del 9-12)

*Prekínder incluye cualquier estudiante matriculado en programas para niños de 3 o 4 años de edad

Primera Parte:

El estado de Texas requiere que la siguiente información se complete para cada estudiante que se matricula por primera vez en una escuela pública de Texas. Es la responsabilidad del padre o tutor, no de la escuela, proporcionar la información del idioma requerida por las siguientes preguntas.

Estimado padre o tutor:

Por favor, responda las siguientes preguntas sobre los idiomas que usa su hijo(a) o su familia. Si sus respuestas indican el uso de un idioma que no sea inglés, la escuela llevará a cabo una evaluación de dominio del idioma para determinar qué tan bien se comunica su hijo(a) en inglés. Esta información se utilizará para determinar cualquier apoyo lingüístico apropiado e informar las recomendaciones de instrucción. Si tiene preguntas sobre el propósito y el uso del cuestionario sobre el idioma del hogar, o si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de su escuela/distrito.

Este cuestionario se mantendrá en la carpeta de registro permanente de cada estudiante. Una copia de este cuestionario seguirá al estudiante mientras esté matriculado en cualquier escuela pública o una escuela autónoma de inscripción abierta de Texas.

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Segunda Parte:

Por favor, responda a las preguntas lo mejor que pueda.

1. ¿Cuáles idiomas se usan en el hogar? _____

2. ¿Cuáles idiomas usa el estudiante en el hogar? _____

3. Si el estudiante tenía un entorno familiar anterior, ¿cuáles idiomas se utilizaban? Si no tenía un entorno familiar anterior, responda No aplicable (N/A). _____

☐ **Al marcar este casillero, yo entiendo que una corrección a este cuestionario solo puede suceder si:**

1) mi hijo/(a) aún no ha sido evaluado para el dominio del inglés; y
2) las correcciones se realizan en un plazo de dos semanas naturales a partir de la fecha de matriculación de mi hijo(a).

Nota: Por favor, póngase en contacto con su escuela para informarse sobre los beneficios de los servicios de la educación bilingüe. Los siguientes recursos también pueden proporcionarle información sobre los servicios del programa que fomentan el bilingüismo.

- Derechos de los padres/tutores
- Educación bilingüe
- Videos informativos para padres

Por favor, visite el portal Apoyando a estudiantes bilingües emergentes en Texas (txel.org) para obtener información adicional.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Firma del estudiante si está en los grados 9-12 _____ Fecha _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE INMERSIÓN EN DOBLE IDIOMA (DLI)

Notificación de identificación de los padres y aprobación de la colocación

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)*

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

Según sus respuestas a la encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar, su hijo(a) ha sido evaluado e identificado como un estudiante bilingüe emergente (EB) y se beneficiará al recibir apoyo lingüístico. El Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) recomienda que su hijo(a) sea colocado en el Programa de Inmersión en dos Idiomas (DLI) requerido en el distrito (19 TAC Subcapítulo, BB §89.1205) para recibir apoyo lingüístico. Los objetivos del programa DLI son desarrollar el bilingüismo y su alfabetización en todas las áreas de contenido, lograr el dominio del contenido académico en dos idiomas y cultivar la competencia sociocultural durante la duración del programa.

Los puntajes de la evaluación del lenguaje de su hijo(a) son los siguientes.

Resultados de la evaluación del idioma
Prueba de dominio del idioma inglés aprobada por el estado para identificación*
Fecha de evaluación: _____
PreK - Kindergarten: preLAS inglés: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grado 1: Enlaces LAS: escucha _____ habla _____
Grados 2 - 12: Enlaces LAS: escucha _____ habla _____
lectura _____ escriturar_____
**Requerido para la identificación de estudiante bilingüe emergente*
Prueba de evaluación de idioma aprobada por el estado (español), si corresponde
PreK - Kindergarten: preLAS español: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grados 1 y superiores: LAS Links español: escucha _____ habla _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

La participación en el programa DLI beneficiará el desarrollo académico y del lenguaje de su hijo(a) al brindarle instrucción en alfabetización y contenido académico a través del idioma principal/hogar del estudiante junto con instrucción en inglés para el desarrollo de un segundo idioma a través del contenido académico. El plan de estudios del programa DLI se basa en los conocimientos y habilidades esenciales de Texas (TEKS) y los estándares de dominio del idioma inglés (ELPS). Para obtener más información sobre los beneficios de DLI, consulte los folletos para padres en el portal bilingüe emergente: www.txel.org/parents-and-families/ . Si su hijo(a) también ha sido identificado como niño con una discapacidad, superdotado y talentoso, o si recibe servicios 504, se mantendrá una estrecha colaboración entre el (LPAC) y los otros comités relevantes para garantizar que su hijo(a) reciba apoyos individualizados adicionales.

Por favor marque la casilla correspondiente, firme y devuélvala al maestro de su hijo(a).

☐ **Quiero que** mi hijo(a) participe en el programa de inmersión bilingüe.

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en el programa de inmersión bilingüe. Me gustaría analizar otras opciones que pudieran apoyar el desarrollo académico/lingüístico de mi hijo(a).

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Si tiene alguna pregunta sobre esta recomendación para su inmersión en el programa, por favor comuníquese con:

Representante de la Escuela: _____ **Teléfono:** _____

**Código Administrativo de Texas §89.1240(a) Autoridad y Responsabilidad Parental*
La aprobación (del programa) de los padres se considerará válida para la participación continua del estudiante en la educación bilingüe requerida o en el programa ESL hasta que el estudiante cumpla con los criterios de reclasificación descritos en 89.1226(i) de este título, el estudiante se gradúe de la escuela secundaria ***o se realice un cambio en la colocación del programa.***

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA TRANSICIONAL DE EDUCACIÓN BILINGÜE (TBE)
Notificación de identificación a los padres y aprobación de la colocación

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)*

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

Según sus respuestas a la encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar, su hijo(a) ha sido evaluado e identificado como un estudiante bilingüe emergente (EB) y se beneficiará al recibir apoyo lingüístico. El Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) recomienda que su hijo(a) sea colocado en el Programa Transicional de Educación Bilingüe (TBE) requerido en el distrito (19 TAC Subcapítulo, BB §89.1205) para recibir apoyo lingüístico. El objetivo del programa TBE es que los estudiantes utilicen su idioma primario como recurso mientras adquieren un dominio total del inglés. (19 Subcapítulo TAC, BB §89.1210)

Los puntajes de la evaluación del lenguaje de su hijo(a) son los siguientes.

Resultados de la evaluación del idioma
Prueba de dominio del idioma inglés aprobada por el estado para identificación*
Fecha de evaluación: _____
PreK - Kindergarten: preLAS inglés: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grado 1: Enlaces LAS: Escuchar _____ Hablar _____
Grados 2 - 12: Enlaces LAS: Escuchar _____ Hablar _____
Leer_____ Escribir _____
**Requerido para la identificación de estudiante bilingüe emergente*
Prueba de Evaluación del Idioma Aprobada por el Estado (español), si corresponde
PreK - Kindergarten: preLAS español: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grado 1 : LAS Links español: escucha_____ habla _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

La participación en el programa TBE beneficiará el desarrollo académico y lingüístico de su hijo(a) al brindarle instrucción en alfabetización y contenido académico a través del idioma principal (o el que se habla en el hogar) del estudiante junto con instrucción en inglés para el desarrollo de un segundo idioma a través del contenido académico. El plan de estudios del programa TBE se basa en los conocimientos y habilidades esenciales de Texas (TEKS) y los estándares de dominio del idioma inglés (ELPS). Para obtener más información sobre los beneficios del programa TBE, consulte los folletos para padres en el portal para estudiantes de inglés: www.txel.org/parents-and-families/ . Si su hijo(a) también ha sido identificado como niño con una discapacidad, superdotado y talentoso, o si recibe servicios 504, se mantendrá una estrecha colaboración entre el (LPAC) y los otros comités relevantes para garantizar que su hijo(a) reciba apoyos individualizados adicionales.

Por favor marque la casilla correspondiente, firme y devuélvala al maestro de su hijo(a).

☐ **Quiero que** mi hijo(a) participe en el programa de educación bilingüe de transición.

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en el programa de educación bilingüe de transición. Me gustaría analizar otras opciones que pudieran apoyar el desarrollo académico/lingüístico de mi hijo(a).

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Si tiene alguna pregunta sobre esta recomendación, por favor comuníquese con:

Representante de la escuela: _____ **Teléfono:** _____

**Código Administrativo de Texas §89.1240(a) Autoridad y responsabilidad de los padres*
La aprobación (del programa) de los padres se considerará válida para la participación continua del estudiante en la educación bilingüe requerida o en el programa ESL hasta que el estudiante cumpla con los criterios de reclasificación descritos en 89.1226(i) de este título, el estudiante se gradúe de la escuela secundaria ***o se realice un cambio en la colocación del programa.***

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA (ESL)
Notificación de identificación de los padres y aprobación de la colocación

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)*

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

Según sus respuestas a la encuesta sobre el idioma que se habla en el hogar, su hijo(a) ha sido evaluado e identificado como un estudiante bilingüe emergente (EB) y se beneficiará al recibir apoyo lingüístico. El Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) recomienda que su hijo(a) sea colocado en el programa de inglés como segundo idioma (ESL) requerido en el distrito (19 TAC Subcapítulo, BB §89.1205) para recibir apoyo lingüístico. El objetivo de un programa de ESL es desarrollar el dominio del inglés en todas las áreas de contenido.

Los puntajes de la evaluación del lenguaje de su hijo(a) son los siguientes.

Resultados de la evaluación del idioma
Prueba de dominio del idioma inglés para identificación aprobada por el estado *
Fecha de evaluación: _____
PreK - Kindergarten: preLAS inglés: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grado 1: Enlaces LAS: escucha _____ habla _____
Grados 2 - 12: Enlaces LAS: escucha _____habla _____
lectura_____ escritura_____
**Requerido para la identificación de estudiante bilingüe emergente*
Prueba de evaluación del idioma aprobada por el estado (español), si corresponde
PreK - Kindergarten: preLAS español: nivel de dominio del lenguaje oral _____
Grados 1 y superiores: LAS Links español: escucha _____ habla_____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

La participación en el programa ESL beneficiará el desarrollo académico y lingüístico de su hijo(a) al brindarle instrucción en alfabetización y contenido académico mediante la conexión con el idioma principal/hogar del estudiante, así como instrucción en inglés para el desarrollo de un segundo idioma a través del contenido académico. El plan de estudios del programa ESL se basa en los conocimientos y habilidades esenciales de Texas (TEKS) y los estándares de dominio del idioma inglés (ELPS). Para obtener más información sobre los beneficios del programa ESL, consulte los folletos para padres en el portal bilingüe emergente: www.txel.org/parents-and-families/ . Si su hijo(a) también ha sido identificado como niño con una discapacidad, superdotado y talentoso, o si recibe servicios 504, se mantendrá una estrecha colaboración entre el (LPAC) y los otros comités relevantes para garantizar que su hijo(a) reciba apoyos individualizados adicionales.

Por favor marque la casilla correspondiente, firme y devuélvala al maestro de su hijo(a).

☐ **Quiero que** mi hijo(a) participe en el programa ESL.

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en el programa ESL.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Si tiene alguna pregunta sobre esta recomendación de ubicación, por favor comuníquese con:

Representante de la escuela: _____ **Teléfono:** _____

**Código Administrativo de Texas §89.1240(a) Autoridad y Responsabilidad Parental*
La aprobación (del programa) de los padres se considerará válida para la participación continua del estudiante en la educación bilingüe requerida o en el programa ESL hasta que el estudiante cumpla con los criterios de reclasificación descritos en 89.1226(i) de este título, el estudiante se gradúe de la escuela secundaria ***o se realice un cambio en la colocación del programa.***

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA BILINGÜE
NEGACIÓN DE LOS PADRES A LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

El Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) ha identificado a su estudiante como bilingüe emergente y ha recomendado que su hijo(a) sea ubicado en un programa bilingüe requerido por la ley estatal.

Participar en el programa bilingüe beneficiará el desarrollo académico y lingüístico de su hijo(a).

- Instrucción en alfabetización y las áreas de contenido en el idioma de hogar de su hijo(a) para continuar desarrollando y fortaleciendo sus habilidades al escuchar, hablar, leer y escribir.
    - Oportunidades en escuela de verano para estudiantes de kindergarten y 1er grado
- Instrucción en inglés para el desarrollo de un segundo idioma y la adquisición de habilidades para escuchar, hablar, leer y escribir.
- Oportunidades específicas para construir y hacer conexiones de un idioma a otro para utilizar todos los recursos lingüísticos.
- Construir y fortalecer la identidad y el entendimiento bicultural fomentando el respeto y la confianza en uno mismo y en los demás.
- Acceso a un maestro de aula que pueda comunicarse tanto en inglés como en el idioma del hogar.

Si ha indicado que, después de consultar con su escuela, usted no desea que su hijo(a) participe en el programa bilingüe. Por favor ponga sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones, marque su decisión y firme a continuación.

_____ Los beneficios de participar en el programa bilingüe me han sido explicados con más detalle y a más profundidad de lo que se lee en este documento.

_____ Me han explicado que mi hijo(a) será identificado como un estudiante bilingüe emergente (EB) incluso si no participa en el programa bilingüe.

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

_____ Me han explicado que mi hijo(a) será evaluado anualmente con el Sistema de Evaluación del Dominio del Idioma Inglés de Texas (TELPAS), que incluye cuatro dominios; leer, escribir, hablar y escuchar, hasta que cumpla con los criterios de reclasificación para ser clasificado como competente en el idioma inglés.

_____ Como estudiante de EB, el maestro de mi hijo(a) incorporará los estándares de dominio del idioma inglés (ELPS) en la instrucción para preparar a mi hijo(a) para el TELPAS, aunque él/ella no participe en el programa bilingüe.

_____ Se me ha explicado que el LPAC puede recomendar adaptaciones lingüísticas (apoyos designados) en las evaluaciones estatales como el STAAR si mi hijo utiliza estas adaptaciones regularmente en la instrucción en el aula.

_____ Me han explicado las diferencias entre la educación bilingüe y los servicios de ESL.

Firma del miembro del personal bilingüe: _____ **Fecha:** _____

Puesto de distrito/escuela autónoma: _____

☐ **Quiero que** mi hijo(a) participe en el programa bilingüe ahora que me han explicado los beneficios.

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en el programa bilingüe que ha recomendado el LPAC; sin embargo, **sí quiero** que mi hijo(a) participe en un programa de inglés como segundo idioma (ESL).

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en ningún programa de idiomas (educación bilingüe o ESL). He puesto mis iniciales en cada declaración anterior para indicar mi comprensión de la denegación de servicios por parte de nosotros, los padres.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA (ESL)
NEGACIÓN DE LOS PADRES A LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

El Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) ha identificado a su hijo(a) como bilingüe emergente y ha recomendado que su hijo(a) sea colocado en el programa de inglés como segundo idioma (ESL) requerido por la ley estatal. Participar en el programa ESL beneficiará el desarrollo académico y lingüístico de su hijo(a). El objetivo del programa ESL es lograr un dominio total del inglés para poder participar de manera equitativa en la escuela.

Si ha indicado que después de consultar con su escuela no desea que su hijo(a) participe en el programa de ESL. Por favor ponga sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones, marque su decisión y firme a continuación.

_____ Los beneficios de participar en el programa ESL me han sido explicados con más detalle y más extensamente de lo que se enumera en este documento.

_____ Me han explicado que mi hijo(a) será identificado como un estudiante bilingüe emergente (EB) incluso si no participa en el programa ESL.

_____ Me han explicado que mi hijo(a) será evaluado anualmente con el sistema de evaluación del dominio del idioma inglés de Texas (TELPAS), que incluye cuatro dominios; leer, escribir, hablar y escuchar, hasta que cumpla con los criterios de reclasificación para ser clasificado como competente en inglés.

_____ Como estudiante de EB, el maestro de mi hijo(a) incorporará los estándares de dominio del idioma inglés (ELPS) en la instrucción para preparar a mi hijo(a) para el TELPAS, aunque él/ella no participe en el programa ESL.

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

_____Se me ha explicado que el LPAC puede recomendar adaptaciones lingüísticas (apoyos designados) en las evaluaciones estatales como el STAAR si mi hijo utiliza estas adaptaciones regularmente en la instrucción en e aula.

Firma del miembro del personal bilingüe /ESL: _____ **Fecha:** _____

Puesto de distrito/escuela autónoma: _____

☐ **Quiero que** mi hijo(a) participe en el programa ESL ahora que me han explicado los beneficios.

☐ **No quiero que** mi hijo(a) participe en el programa ESL. He puesto mis iniciales en cada declaración anterior para indicar mi comprensión de la denegación de servicios por parte de nosotros, los padres.

Firma del padre/tutor: _____ **fecha:** _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE INMERSIÓN DOBLE EN IDIOMAS (DLI) NOTIFICACIÓN DE RECLASIFICACIÓN, APROBACIÓN DE SALIDA Y OPCIÓN PARA CONTINUAR EN EL PROGRAMA DIRIGIDA A LOS PADRES

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(b)*

Fecha de Envío: _____

Estimado Padre / Tutor,

Su hijo(a)ha cumplido con los criterios de reclasificación de estudiante bilingüe emergente (EB) establecidos en el Código Administrativo de Texas §89.1226(i). Por lo tanto, su hijo(a) ya no será identificado como estudiante EB y ya no tomará la evaluación anual del Sistema de Evaluación del Dominio del Idioma Inglés de Texas (TELPAS). Su hijo(a) será supervisado durante dos años por el Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) según el Código Administrativo de Texas
§89.1220(k), para garantizar un éxito continuo sin apoyo en la adquisición de un segundo idioma. Con base en los objetivos del programa DLI de bilingüismo, alfabetización bilingüe y competencia sociocultural, el LPAC recomienda la participación continua en el programa DLI como estudiante con dominio del inglés (EP) para acceder a todos los beneficios del programa.

Por favor firme y devuelva esta carta para aprobar la reclasificación de su hijo(a) y su participación continua en el programa DLI como estudiante con dominio del inglés (EP).

Gracias,

_____ (contacto LPAC)

☐ **Apruebo la reclasificación del programa de educación bilingüe como estudiante EB y la participación continua de mi hijo(a) en el programa DLI.**

☐ **Apruebo la salida** del programa de educación bilingüe y **la colocación** de mi hijo(a) en el aula de educación general de inglés.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE TRANSICIÓN DE EDUCACIÓN BILINGÜE (TBE) NOTIFICACIÓN A LOS PADRES DE RECLASIFICACIÓN y APROBACIÓN DE SALIDA DEL PROGRAMA

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(b)*

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

Su hijo(a) ha cumplido con los criterios de reclasificación de estudiante bilingüe emergente (EB) establecidos en el Código Administrativo de Texas §89.1226(i). Por lo tanto, su hijo(a) ya no será identificado como estudiante EB y ya no tomará la evaluación anual del Sistema de Evaluación del Dominio del Idioma Inglés de Texas (TELPAS). Su hijo(a) será supervisado durante dos años por el Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) según el Código Administrativo de Texas
§89.1220(k) para garantizar un éxito continuo sin el apoyo para la adquisición de un segundo idioma.

Por favor firme y devuelva esta carta para aprobar la salida de su hijo(a) del programa TBE y la colocación de su hijo(a) en el aula de educación de inglés general.

Gracias,

_____ (contacto LPAC)

☐ Apruebo la salida del programa TBE y la colocación de mi hijo(a) en el aula de educación general de inglés.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Texas Education Agency
Commissioner Mike Morath
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

PROGRAMA DE INGLÉS COMO SEGUNDO IDIOMA (ESL) NOTIFICACIÓN A LOS PADRES DE RECLASIFICACIÓN y APROBACIÓN DE SALIDA DEL PROGRAMA

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(b)*

Fecha de envío: _____

Estimado padre / tutor,

Su hijo(a) ha cumplido con los criterios de reclasificación de estudiante bilingüe emergente (EB) establecidos en el Código Administrativo de Texas §89.1226(i). Por lo tanto, su hijo(a) ya no será identificado como estudiante EB y ya no tomará la evaluación anual del Sistema de Evaluación del Dominio del Idioma Inglés de Texas (TELPAS). Su hijo(a) será supervisado durante dos años por el Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC) según el Código Administrativo de Texas
§89.1220(k) para garantizar un éxito continuo sin el apoyo para la adquisición de un segundo idioma.

Por favor firme y devuelva esta carta para aprobar la salida de su hijo(a) del programa ESL y la colocación de su hijo(a) en el aula de educación general de inglés.

Gracias,

_____ (contacto LPAC)

☐ **Apruebo** la salida del programa ESL y la colocación de mi hijo(a) en el aula de educación general de inglés.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Commissioner Mike Morath
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

NOTIFICACIÓN A LOS PADRES DE RECLASIFICACIÓN
Estudiantes sin consentimiento para participar en un programa de educación bilingüe

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(b)*

Fecha de envío: _____ Estimado Padre/Madre/

Representante legal,

Su hijo ha cumplido con los criterios de reclasificación de estudiante bilingüe emergente (EB) establecidos en el Código Administrativo de Texas §89.1226(i). Por lo tanto, su hijo ya no será identificado como un estudiante EB y ya no tendrá que participar en el Sistema de Evaluación del Dominio del Idioma Inglés de Texas (TELPAS, por sus siglas en inglés). Su hijo será supervisado durante dos años por el Comité de Evaluación del Dominio del Idioma (LPAC, por sus siglas en inglés) basado en el Código Administrativo de Texas §89.1220(k) para asegurar el éxito continuo sin apoyo para la adquisición de un segundo idioma.

Por favor firme y devuelva esta carta para aprobar la salida de su hijo.

Gracias,
_____ (contacto LPAC)

☐ Apruebo la salida y mi hijo ya no será identificado como estudiante EB.

Firma del Padre/Madre/Representante legal: _____ Fecha:_____

Commissioner Mike Morath
Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

Nombre del estudiante: _____ Nombre del distrito escolar: _____

ID del estudiante: _____ Grado escolar: _____ Nombre del campus: _____

APROBACIÓN DE LOS PADRES PARA LA CONTINUACIÓN DE SERVICIOS DEL PROGRAMA DE IDIOMAS

19 TAC Capítulo 89, Subcapítulo BB, §89.1240(a)*

Fecha de envío: _____

Estimados padres/tutores,

Su hijo(a) actualmente recibe servicios en un programa de educación bilingüe. Los servicios del programa bilingüe en _____ *(distrito escolar)* se brindan actualmente hasta el final de los grados de primaria (5º grado O 6º si cursó escuela primaria en casa). A partir del _____ año escolar se brindarán servicios continuos del programa de idiomas dentro de un modelo de programa ESL hasta que su hijo(a) cumpla con los criterios de reclasificación.

Su hijo(a) todavía se identifica como un estudiante bilingüe emergente y sigue siendo evaluado anualmente con el sistema de evaluación del dominio del idioma inglés de Texas (TELPAS). Como estudiante que participa en un programa de ESL, toda la instrucción se impartirá en inglés, pero el estudiante aún tendrá acceso a recursos y apoyo en el idioma del hogar.

Por favor, firme y envíe esta carta para aprobar la colocación de su hijo(a) en el programa ESL a partir de esta fecha en adelante.

Gracias,

_____ (contacto LPAC)

☐ **Yo apruebo** la continuación de los servicios lingüísticos para mi hijo(a), _____, en el programa ESL.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____