

THE SCHOOL BOARD OF BROWARD COUNTY, FLORIDA

**NOTIFICAÇÃO AOS PAIS DE ESTUDANTE QUE ESTÁ SAINDO DO PROGRAMA  
ENGLISH FOR SPEAKERS OF OTHER LANGUAGES (ESOL)**

(Parent Notification of Student Exiting from the English for Speakers of Other Languages [ESOL] Program)

\_\_\_\_\_ (Data)

Aos Pais de: \_\_\_\_\_

(Nome do Estudante)

Série: \_\_\_\_\_

Escola/Centro: \_\_\_\_\_

Data da Saída: \_\_\_\_\_

Sua criança participou do Programa ESOL e atendeu, com sucesso, aos critérios apropriados para sair do programa.

Estes critérios estão listados abaixo:



**Jardim à 2ª Série**

- Alcançou a nota *Fluent English Speaker* (FES)

Nome do Teste \_\_\_\_\_



**3ª à 12ª Séries**

- Nível 3 ou maior no FCAT de leitura ou nível equivalente na escala do teste de leitura do SSS
- Escore de proficiência em audição, fala e escrita no teste de CELLA



**Recomendação do Comitê ELL**

Data da Reunião \_\_\_\_\_

Conforme requerido por lei, o progresso de sua criança será acompanhado por 2 anos a partir da saída do Programa ESOL. Favor observar que sua criança pode reentrar no Programa ESOL durante o período de acompanhamento, se necessário, conforme determinado por Comitê de ELL.

Se você tiver alguma pergunta relativa a esta saída, favor entrar em contacto com ESOL Curriculum/Contact no número

\_\_\_\_\_.

Signature of School/District Staff \_\_\_\_\_