

(School Letterhead)

Notification of a 20-day Oral Language Assessment Expiration
(Notificação de Expiração do Prazo de 20 dias para Avaliação Oral de Linguagem)

Data: _____

Prezados Pai/Mãe/Tutor de _____ : Série _____
(Nome do Estudante)

Existe indicação através da Pesquisa sobre Língua Materna (*Home Language Survey*) de que sua criança mora num lar onde se fala outro idioma além do inglês. Com base no acordo LULAC et al v. *Board of Education (Consent Decree)*, sua criança deverá fazer um teste oral dentro de 20 dias a partir da data da matrícula, para determinar se ele/ela se qualifica para os serviços do programa de Inglês para Pessoas que Falam Outros Idiomas [*English for Speakers of Other Languages (ESOL)*]. Tendo em vista que o prazo de 20 dias já expirou, temos a informar-lhe que este teste será aplicado nos próximos 20 dias.

Agradecemos sua colaboração.

Atenciosamente,

Principal/Designee

Original: Parent(s)

Copy: Place in ELLSEP Folder