



Sarah Drinkwater, Ph.D., Director Ejecutivo de Servicios Estudiantiles
14015 62nd Ave NW, Gig Harbor, WA 98332
253.530.1081 253.530.1085 fax drinkwater@psd401.net

Inglés Como Segundo Idioma
PERMISO DE PADRES PARA ASESORAMIENTO

Nombre de Alumno Fecha de Nacimiento Género Escuela Grado

Nombre de Padre/Guardián Dirección

Idioma Primaria En Casa Teléfono de Casa Teléfono de Trabajo/Emergencia

Nombre de Patrocinador (si aplica) Teléfono de Casa Teléfono de Trabajo/Emergencia

Su niño ha sido referido al Administrador del Programa de ELL para asesoramiento para determinar su nivel de capacidad en el Inglés. El distrito esta pidiendo su permiso para evaluar a su niño usando el Washington Language Proficiency Test (WLPT-II) (Examen de Capacidad de Idioma de Washington).

.....

Su firma indica que usted da permiso para asesoramiento individual y planeamiento educativo. Es la política del Peninsula School District de informar e involucrar a los padres en cualquier recomendación escolar relacionada al programa de su niño.

Al ser aprobado, se compartirán con usted los resultados del asesoramiento y recomendaciones de planes educativos.

SI _____ Firma _____ Fecha _____

NO _____ Firma _____ Fecha _____

Si usted tiene preguntas o inquietudes sobre este referido, puede llamar a Kelly Maxfield en el 253-530-1080.