

**Exención/Rechazo del inglés como segundo idioma
Programa de idioma/bilingüe**

Fecha _____

Estimado padre/madre o apoderado:

Se ha determinado que su hijo, _____, califica para participar en un programa de inglés como segundo idioma/bilingüe. Esta determinación se basa en una evaluación de la habilidad de su hijo de comprender, hablar, leer y escribir en inglés.

Si no está de acuerdo con esta determinación o no desea que su hijo participe en este programa, por favor firme la notificación de renuncia a continuación y devuélvala a la escuela. Si tiene alguna consulta, no dude en llamarme al _____.

Atentamente,

Director o delegado del programa

© TransACT 2010 v 13
Lynnwood, WA 98036



**Exención/Rechazo del inglés como segundo idioma
Programa de idioma/bilingüe**

Estimado director o delegado del programa:

No deseo que mi hijo, _____, participe en este programa.

Nombre de padre/
madre/apoderado: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Teléfono: _____