



EL MONTE UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
Notificación de negación de la solicitud para participar en el
programa bilingüe alternativo

Arroyo El Monte Fernando R. Ledesma Mountain View Rosemead South El Monte

Nombre del estudiante: _____ **No. de ID:** _____

Nivel de grado: _____ **Nivel de clasificación:** EL1 EL2 EL3 EL4

Estimado padre/tutor del estudiante aprendiendo inglés:

Su solicitud para participar en el programa bilingüe ha sido **negada**. El director/a y personal docente de la escuela determinaron que existe evidencia que el programa alternativo bilingüe no ayudaría el desarrollo educativo del estudiante. Las razones por las cuales se le ha negado la petición son las siguientes:

Firma del administrador

Fecha

- Estoy de acuerdo con esta decisión.
- No estoy de acuerdo con esta decisión. (vea a continuación)

Firma de padre/tutor

Fecha

Notificación del derecho de apelación

Si usted no esta de acuerdo con esta negación, favor de llenar la sección debajo y devuelva el formulario a la oficina de la escuela. Si no hay respuesta por parte del padre/tutor dentro de quince días de la fecha de esta carta, se asumirá que usted esta de acuerdo.

Deseo apelar la negación de mi solicitud para colocar a mi hijo/a en un programa alternativo bilingüe por las siguientes razones:
