



Santa Rosa District Schools  
ESOL Parent Invitation  
**Notice of ELL Committee Meeting**

Date: \_\_\_\_\_ To the parent/guardian of: \_\_\_\_\_

An ELL (English Language Learner) Committee Meeting will be held for the following reason(s):

- To discuss evaluation results and to consider your child for eligibility of ESOL services.
- To discuss extension of services or possible exiting of your child from ESOL services.
- To discuss a possible reentry of your child in ESOL services.
- Other \_\_\_\_\_

The meeting is scheduled at your child's school.

Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

Upon arrival, please ask for \_\_\_\_\_.

**Please check below, sign the form, and return to the guidance counselor at your child's school.**

\_\_\_\_\_ Yes, I can attend the scheduled meeting. Will you need an interpreter? \_\_\_\_ yes \_\_\_\_ no

\_\_\_\_\_ No, I cannot attend the scheduled meeting. Please call me to reschedule. Phone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No, I will not be able to meet with the ESOL teacher.

\_\_\_\_\_  
Signature of parent/guardian

\_\_\_\_\_  
Date



90-17-04B  
07/2018

## Santa Rosa District Schools

# Notificación de la reunión del Comité ELL

Fecha: \_\_\_\_\_ A los padres o guardian de: \_\_\_\_\_

Un English Language Learner ELL (Estudiante de inglés) reunión de comite se presentará por la siguiente razones:

- Para discutir los resultados de la evaluación y considerar a su hijo para la elegibilidad de servicios de ESOL.
- Para discutir la ampliación de los servicios o posible salida de su hijo de los servicios de ESOL.
- Para discutir una posible reentrada de su hijo en los servicios de ESOL.
- Otro: \_\_\_\_\_

La reunión está programada en la escuela de su hijo.

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Por favor, compruebe abajo, firme el formulario y regrese al consejero en la escuela de su hijo.

\_\_\_\_\_ Sí, puedo asistir a la reunión programada      ¿Necesitará un intérprete?    \_\_\_\_\_ Si    \_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_ No, no puedo asistir a la reunión programada. Por favor, llámame para volver a programar.

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No, no podré reunirme con el profesor de ESOL.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha