

**ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM**  
**Parental Reinstatement Request Form**

Student Name: \_\_\_\_\_ PaSecure ID: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_ Date of Inclusion: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_ (parent name) reviewed my child's academic progress and English language proficiency level to date and wish to:

- Have my child participate in **all** of the English Language Development programs and services offered to my child.
  
- Have my child participate in **some** of the English Language Development programs and/or particular English Language Development services offered to my child.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

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

## PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DA LÍNGUA INGLESA

### Formulário de solicitação de reintegração dos pais

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ ID da PaSecure: \_\_\_\_\_

Nome da escola: \_\_\_\_\_ Data de inclusão: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do(a) pai/mãe) analisei o progresso acadêmico e o nível de proficiência em inglês do meu filho até o momento e desejo que:

- Meu filho participe de **todos** os programas e serviços de Desenvolvimento da Língua Inglesa oferecidos ao meu filho.
- Meu filho participe de **algum** dos programas de Desenvolvimento da Língua Inglesa e/ou serviços específicos de Desenvolvimento da Língua Inglesa oferecidos ao meu filho.

Assinatura do(a) pai/mãe/responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_