

# Notification of reclassification ELs with disabilities

Student Name: \_\_\_\_\_ PASID: \_\_\_\_\_

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

School District: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Dear parent/guardian,

Based on teacher observations, the annual English assessment (ACCESS for ELLs), a review of your child's academic and language support program, and the recommendation of a school-based team of which you were a member, your child will be reclassified as a former English learner and removed from the district's language instruction educational program. Your child will be monitored for the next two school years to ensure that he/she does not encounter any challenges resulting from English language acquisition. If it is determined that there are lingering English language acquisition needs, then he/she may be placed back into the language program. The scores from the English assessment and the criteria your child had to meet are listed below along with the reclassification recommendation. If you have any question, you may contact:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Title

\_\_\_\_\_  
Phone

\_\_\_\_\_  
E-mail

**Reclassification Cover Sheet** (only for ELs with an IEP who take the ACCESS for ELLs)

Overall composite proficiency level: \_\_\_\_\_

Listening proficiency level: \_\_\_\_\_

Speaking proficiency level: \_\_\_\_\_

Reading proficiency level: \_\_\_\_\_

Writing proficiency level: \_\_\_\_\_

Team members present for recommendation discussion:

---

---

---

---

---

**Required Criteria**

The student is only eligible for reclassification if all the answers to the following four questions are YES.

1. Does the student have an IEP?

\_\_\_\_\_ **YES** / \_\_\_\_\_ **NO**

2. Has the student been continuously enrolled in an ESL/bilingual education program for at least four years?

\_\_\_\_\_ **YES** / \_\_\_\_\_ **NO**

3. Has the student's overall composite proficiency level score on the ACCESS for ELLs **NOT** increased by more than 10% at any point or total over the three most recent testing cycles?

\_\_\_\_\_ **YES** / \_\_\_\_\_ **NO**

4. List the three most recent ACCESS overall composite proficiency level scores:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

5. Is there documented evidence that the student has been provided with the appropriate level of language support, including ELD instruction, throughout his/her enrollment in the LIEP?

\_\_\_\_\_ **YES** / \_\_\_\_\_ **NO**

Evidence that was evaluated by the team in making the recommendation for reclassification:

---

---

---

---

If the answer to any of the following questions is “no”, then the notes must contain a description of compelling evidence that the student should be reclassified as a former EL in spite of the fact that there is an indication that he/she may benefit from continued participation in the LIEP.

- 1. Has the student received adequate ELD instruction commensurate with his/her ELP level for the most recent four years?  
 **YES** /  **NO**
  
- 2. Is this student able to effectively communicate in English?  
 **YES** /  **NO**
  
- 3. Is the EL making progress toward meeting PA Core Standards in listening, speaking, reading, and writing on par with ELs who have similar profiles?  
 **YES** /  **NO**
  
- 4. Are any ACCESS for ELLs domain scores that affect the student’s ability to reach an overall composite proficiency level of 4.5 directly related to the student’s disability?  
 **YES** /  **NO**

If yes, explain:

---

---

---

---

---

Based on the student’s ACCESS for ELLs® overall proficiency level score and use of language as observed by his/her teachers, this student  **is recommended**/  **is not recommended** for reclassification as a former EL.

Notes:

---

---

---

---

---

ESL Teacher/Coordinator Signature: \_\_\_\_\_

ESL Teacher/Coordinator Printed Name: \_\_\_\_\_

# Notificação de reclassificação

## Aprendizes de inglês com deficiência

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ PASID: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Distrito escolar: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Prezado(a) pai/mãe/responsável,

Com base nas observações dos professores, na avaliação anual de inglês (ACCESS for ELLs), na análise do programa de apoio acadêmico e linguístico do seu filho e na recomendação de uma equipe escolar da qual você era membro, seu filho será reclassificado como ex-aprendiz de inglês e removido do programa educacional de ensino de idioma do distrito. Seu filho será monitorado pelos próximos dois anos letivos para garantir que ele não encontre nenhum desafio resultante da aquisição da língua inglesa. Se for determinado que há necessidades persistentes de aquisição da língua inglesa, ele poderá ser colocado de volta no programa de idioma. As pontuações da avaliação de inglês e os critérios que seu filho teve que atender estão listados abaixo, assim como a recomendação de reclassificação. Caso tenha alguma dúvida, você pode entrar em contato com:

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Telefone

\_\_\_\_\_  
E-mail

**Folha de rosto de reclassificação** (apenas para aprendizes de inglês com um PEI e que façam o ACCESS for ELLs)

Nível de proficiência composta geral: \_\_\_\_\_

Nível de proficiência em comp. auditiva: \_\_\_\_\_

Nível de proficiência em expressão oral: \_\_\_\_\_

Nível de proficiência em leitura: \_\_\_\_\_

Nível de proficiência em escrita: \_\_\_\_\_

Membros da equipe presentes para discussão de recomendações:

---

---

---

---

---

**Critérios obrigatórios**

O aluno só será elegível para reclassificação se todas as respostas às quatro perguntas a seguir forem SIM.

1. O aluno possui um PEI?  
\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**
  
2. O aluno está continuamente matriculado em um programa de ensino de inglês como segunda língua/bilíngue há pelo menos quatro anos?  
\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**
  
3. A pontuação do nível de proficiência composta geral do aluno no ACCESS for ELLs **NÃO** aumentou mais de 10% em qualquer ponto ou total nos três ciclos de teste mais recentes?  
\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**
  
4. Liste as três pontuações mais recentes do nível de proficiência composta geral do ACCESS:  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_
  
5. Existem provas documentais de que o aluno recebeu o nível apropriado de apoio linguístico, incluindo ensino de ELD, durante sua matrícula no LIEP?  
\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**

Provas que foram avaliadas pela equipe ao fazer a recomendação de reclassificação:

---

---

---

---

Se a resposta a qualquer uma das seguintes perguntas for “não”, as observações deverão conter uma descrição de provas convincentes de que o aluno deve ser reclassificado como ex-aprendiz de inglês, apesar do fato de haver um indício de que ele pode se beneficiar da participação continuada no LIEP.

1. O aluno recebeu ensino de ELD adequado e compatível com seu nível de ELP nos últimos quatro anos?

\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**

2. Este aluno é capaz de se comunicar de forma efetiva em inglês?

\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**

3. O aprendiz de inglês está progredindo para atender aos Padrões Básicos da Pensilvânia em compreensão auditiva, expressão oral, leitura e escrita no mesmo nível de aprendizes de inglês com perfis semelhantes?

\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**

4. Alguma pontuação de domínio do ACCESS para ELLs que afete a capacidade do aluno de atingir um nível de proficiência composta geral de 4,5 está diretamente relacionada à deficiência do aluno?

\_\_\_\_\_ **SIM** / \_\_\_\_\_ **NÃO**

Em caso afirmativo, explique:

---

---

---

---

---

Com base na pontuação geral do nível de proficiência do ACCESS for ELLs® do aluno e no uso do idioma observado por seus professores, este aluno \_\_\_\_\_ **é recomendado**/ \_\_\_\_\_ **não é recomendado** para reclassificação como ex-aprendiz de inglês.

Observações:

---

---

---

---

---

Ass. do professor/coordenador de ESL: \_\_\_\_\_

Nome do professor/coordenador de ESL: \_\_\_\_\_