

**Wm. S. Hart Union High School District
Renuncia/Rechazo del programa bilingüe/
Inglés como segundo idioma**

Fecha _____

Estimado padre/madre de familia o tutor:

Su hijo(a), _____, ha sido identificado como elegible para un programa bilingüe/“Inglés como segundo idioma”. Esta determinación se basa en una evaluación acerca de la capacidad de su hijo(a) para comprender, hablar, leer y escribir en idioma inglés.

Si Ud. no está de acuerdo con esta determinación o no quiere que su hijo(a) participe en este programa, por favor firme la nota de renuncia a continuación y regrésela a la escuela. Si tiene alguna pregunta, por favor llámeme al _____.

Atentamente,

Director o encargado del programa

© TransACT 2003 v 9.8
Mukilteo, WA 98275
P03098



**Wm. S. Hart Union High School District
Renuncia/Rechazo del programa bilingüe/
Inglés como segundo idioma**

Estimado director o encargado del programa:

No quiero que mi hijo(a), _____, participe en este programa.

Nombre del padre/madre de familia/tutor:

_____ Fecha: _____

Firma: _____ Teléfono: _____