



**ALAMEDA COUNTY
OFFICE OF EDUCATION**
L. Karen Monroe, Superintendent

Departamento de Programas y Servicios Estudiantiles
313 West Winton Avenue Hayward, CA 94544
Teléfono: 510-670-4590

Solicitud para Renuncia de Excepción para Padres de Familia

Nombre del
Estudiante:

Apellido

Nombre(s)

Fecha Nac.: _____ Idioma Materno: _____ Nivel
CELDT: _____

Padre/madre/ tutor
legal:

_____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código: _____

Escuela: _____ Maestro(a): _____ Grado: _____

El(la) Director(a) y/o el personal educativo me ha informado que mi hijo(a) se colocó en un programa estructurado de inmersión en inglés. He recibido y revisado la descripción de dicho programa, cursos de estudio alternativo y todas las oportunidades educativas que ofrece el distrito escolar.

Por la presente solicito la renuncia del requisito de que mi hijo(a) se coloque en un salón en donde la mayoría de la instrucción es en inglés. En su lugar, solicito que mi hijo(a) se coloque en un programa educativo bilingüe, en donde alguna de la instrucción, libros de texto y materiales se proporcionen en español. **Solicito una renuncia de excepción bajo (escoja la sección que corresponda a su hijo(a)):**

- Sección 311 (a) del Código de Educación de California: Mi hijo(a) ya sabe inglés. (La escuela debe confirmar el dominio del inglés al usar los exámenes estandarizados de vocabulario, comprensión, lectura y escritura en inglés, en donde los resultados del estudiante deben ser arriba del promedio estatal para su nivel de grado o arriba del promedio del 5º grado, se considera el resultado que sea más bajo.)
- Sección 311 (b) del Código de Educación de California: Mi hijo(a) tiene por lo menos 10 años de edad. (La escuela debe determinar que la adquisición rápida del inglés se logrará mucho mejor mediante un programa alternativo.)
- Sección 311 (c) del Código de Educación de California: Mi hijo(a) tiene una necesidad especial. (La escuela debe determinar que las necesidades físicas, emocionales, psicológicas o educativas se satisfarán mejor mediante un programa alterno.) Escriba la necesidad especial y cómo se identificó esta necesidad: _____

Entiendo que esta renuncia se aplica solamente al año escolar en curso y se debe renovar cada año:

Firma Padre/Tutor Legal

Fecha

For School/Central Office Use Only:

I acknowledge receipt of this waiver, which was personally delivered to me by the parent/guardian of child named above.

Signature of Principal

Date Request was Received

Waiver request is granted and the student has been placed in a bilingual education program.

Waiver denied. Reason for denied: _____

Appeal Process: Parent may contact the Chief of Schools - Student Programs and Services at 510-670-4590 to schedule an appointment to appeal the denial of the *Request for Parental Exception Waiver*.

Principal/School

Date