

**SHELBY COUNTY SCHOOLS**  
**410 East College Street**  
**Columbiana, AL 35051**

**NOTICE OF PROPOSED MEETING**

Student's Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_ Location \_\_\_\_\_

**The purpose of this meeting is to discuss participation in the ESL program.**

Because your input is important to us, we encourage you to make every effort to attend this meeting. If you have questions please contact \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.  
(Name) (Telephone)

Signature of ELL Committee Chairperson \_\_\_\_\_

**PARENT-STUDENT**

Please check one of the following boxes, sign, date, and return this form to \_\_\_\_\_ before \_\_\_\_\_.  
 Date

- I will attend this meeting.
- I can not meet at the date and time indicated.
- I will not be able to meet with you. I will contact you if I want more information or a copy of the LEP plan.

- Please check one of the following boxes.
- I do not need a translator.
  - I will bring a translator with me (family member, friend)
  - I will need a translator.

Signature of Parent or Student at Age 19 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

Documented attempts to contact parent/student (age 19) for ELL meeting.

Date Notice Sent	Via	Action	Result

**SHELBY COUNTY SCHOOLS**  
**410 East College Street**  
**Columbiana, AL 35051**

**AVISO DE JUNTA**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

**El propósito de esta junta será para acordar la participación en el programa del inglés como segunda lengua (ESL).**

Debido a que su punto de vista es muy importante para nosotros, le agradeceríamos su asistencia. Si tiene preguntas, por favor llame a \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.  
(Nombre) (Teléfono)

Firma del representante del Comité ELL \_\_\_\_\_

**PADRE-ESTUDIANTE**

Por favor marque una de las opciones siguientes, firme, escriba la fecha, y devuelva esta forma a \_\_\_\_\_ antes de \_\_\_\_\_ fecha.

- Asistiré a esta junta.
- No me es posible asistir en la fecha y hora indicada.
- No me es posible asistir con ustedes. Me pondré en contacto si deseo más información o una copia del plan LEP de mi hijo.

Por favor marque una de las opciones siguientes.

- No necesito intérprete.
- Me acompañará un intérprete (familiar, amistad).
- Necesitaré intérprete.

Firma del Padre de familia ó Estudiante mayor de 19 años de edad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Para el uso exclusivo de la oficina**

Intentos de contactar al padre de familia ó estudiante (de 19 años de edad) para asistir a la junta ELL.

Fecha que se envió el aviso	Vía	Acción	Resultado

Copia blanca-archivo cumulative      Copia amarilla-Padre de familia Firmar y devolver      Copia rosa-Padre de familia Recordatorio

