

LANGUAGE RECLASSIFICATION RECORD

Student Name: _____ Parent Notification/Reclassification Date: _____
 School _____ Perm ID # _____ Grade _____ Birth date _____ Age _____
 Date of Initial ID as ELL: _____ Primary Language: _____ # Years in EL _____

Reclassification is based on the following 4 criteria:

I. ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT: Date _____

Assessment: CELDT	Reclassification Standard	Student's Level
Overall Score	Early Advanced (EA) or Advanced (A)	
Listening	Intermediate (I) or above	
Speaking	Intermediate (I) or above	
Reading	Intermediate (I) or above	
Writing	Intermediate (I) or above	

YES NO Student met the language level proficiency criteria as assessed by CELDT **(If yes, proceed to Section II)**

II. PERFORMANCE IN BASIC SKILLS IN ELA: Date _____

English Language Arts (ELA) Assessment (one or more)	Reclassification Standard	Student's Level
SBAC ELA	Standards met/ nearly met	
Reading Level STAR IRL (Grades 2-12) Within 2 years of grade level		
Grades	Passing marks in ELA and Math	

YES NO Student met *one or more* of the performance criteria **(If yes, proceed to Section III)**

III. TEACHER EVALUATION OF STUDENT PERFORMANCE: Date _____

Standards based grades	Reclassification Standard	Student's Level
ELA	Standards met/ nearly met	
Comments:		

YES NO Student met academic criteria indicators set by the district **(If yes, proceed to Section IV)**

IV. PARENT OPINION AND CONSULTATION: Date _____

YES NO	The parent/guardian participated in this discussion:
Comments:	

The Reclassification team determines that the student qualifies for reclassification.

Parent

Teacher

Principal / designee

ELD Coordinator

DOCUMENTO PARA LA RECLASIFICACIÓN DEL LENGUAJE

Nombre del estudiante: _____ Fecha de notificación a los padres/ reclasificación: _____
 Escuela _____ # de Identificación _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____
 Fecha inicial identificado/a como EL: _____ Idioma del hogar: _____ # de años en el programa _____

Reclasificación se basa en los 4 criterios siguientes:

I. EVALUACIÓN DEL DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS: fecha _____

Evaluación: CELDT	Estándar de Reclasificación	Nivel del estudiante
Calificación Total	Pre Avanzado (EA) o Avanzado (A)	
Comprensión Oral	Intermedio (I) o mejor	
Expresión Oral	Intermedio (I) o mejor	
Lectura	Intermedio (I) o mejor	
Redacción / Escritura	Intermedio (I) o mejor	

SI NO El estudiante cumplió con los criterios de dominio del lenguaje según la evaluación de CELDT **(Si es así, vaya a la Sección II)**

II. NIVEL DE RENDIMIENTO EN CONOCIMIENTOS BÁSICOS: fecha _____

Evaluación de Artes de Lenguaje / Inglés (ELA) (uno o más)	Estándar de Reclasificación	Nivel del estudiante
SBAC ELA	Estándares cumplidos/ casi cumplidos	
Reading Level STAR IRL (Grades 2-12) Within 2 years del nivel de grado	0.5 año en Gr. 2 1.5 años en Gr. 3-6 2 años en Gr. 7-12	
Common assessment	Estándares cumplidos/ casi cumplidos	

SI NO El estudiante cumplió con los criterios de desempeño **(Si es así, vaya a la Sección III)**

III. EVALUACIÓN DEL MAESTRO/DESEMPEÑO ESTUDIANTIL: fecha _____

Calificaciones	Estándar de Reclasificación	Nivel del estudiante
ELA	Estándares cumplidos/ casi cumplidos	
Comentario:		

SI NO El estudiante cumplió con los criterios académicos indicadores establecidos por el distrito **(Si es así, vaya a la Sección IV)**

IV. OPINIÓN Y CONSULTA CON LOS PADRES: fecha _____

SI NO El padre / tutor ha participado en la decisión:
Comentario:

El equipo de reclasificación determina que el estudiante reúne los requisitos para la reclasificación.

Padre	Maestro
Director / designado	Coordinador EL
Otro:	