



Multilingual Office - English Learner Services
Office of Curriculum, Instruction & Professional Development
1299 E. 32nd Street
Signal Hill, CA 90755

English Learner Advisory Committee RECOMMENDATION FORM

School: _____

<p>To:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> School Site Council (SSC)</p> <p><input type="checkbox"/> Principal</p> <p><input type="checkbox"/> School Staff</p>	<p>ELAC Meeting Date:</p> <p>ELAC Topic:</p> <p><input type="checkbox"/> Development of School Plan for Student Achievement (SPSA)</p> <p><input type="checkbox"/> Advise principal and staff regarding programs and/or services for English Language Learners</p> <p><input type="checkbox"/> Conduct Needs Assessment</p> <p><input type="checkbox"/> Annual Language Census</p> <p><input type="checkbox"/> Regular Student Attendance</p> <p><input type="checkbox"/> Other</p>
<p>RECOMMENDATION(S):</p> 	
<p>PURPOSE FOR RECOMMENDATION(S):</p> 	
<p>SIGNATURE OF ELAC MEMBERS:</p> _____	
<p>RESPONSE TO ELAC:</p> 	
<p>SIGNATURES: PRINCIPAL/AND SSC CHAIRPERSON:</p> <p>Attach a copy of SSC Minutes reflecting ELAC Recommendations discussed and SSC response to such recommendations.</p>	



Oficina de Plan de Estudios, Instrucción y Desarrollo Profesional

1299 E. 32nd Street
Signal Hill, CA 90755

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN
Comité Asesor de Estudiantes que Están Aprendiendo Inglés (ELAC)

Nombre de la Escuela: _____

<p>Para:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Concilio del Plantel Escolar (SSC)</p> <p><input type="checkbox"/> Director(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Personal Escolar</p>	<p>Fecha de la reunión del ELAC: _____</p> <p>Tema del ELAC:</p> <p><input type="checkbox"/> Desarrollo del Plan Único para el Rendimiento Estudiantil (SPSA –según sus siglas en inglés)</p> <p><input type="checkbox"/> Llevar a cabo la evaluación de las necesidades de la escuela</p> <p><input type="checkbox"/> Censo Anual de Idiomas</p> <p><input type="checkbox"/> Asistencia regular a clases</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p>
<p>RECOMENDACIÓN(ES):</p> 	
<p>PROPÓSITO PARA ESTA RECOMENDACIÓN(ES):</p> <p>FIRMAS DE LOS DIRECTIVOS DEL ELAC:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>RESPUESTA AL COMITÉ ELAC:</p> <p>FIRMAS: DIRECTOR(A) y Presidente del SSC</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	