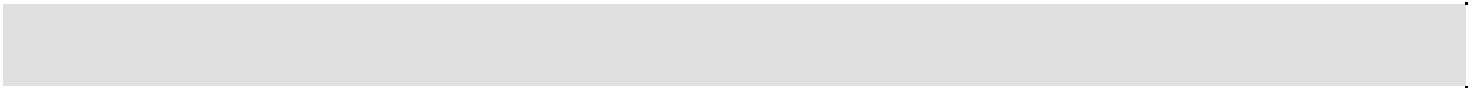

[Empty rectangular box]



.....



û ä è p s r s r c e b l i n s r ð T t

8. Sr R U s r a y i T s r ä ra è E T N M T ä H ä s r ú Y t y n s r Y s r

9. p e s r a y H T s r y ä è U ù ä Y ù s ú e ú a H T s r p a y T s r t p o p u h s a a è y a a ð n p è ú t t ú a è A Y p H Y è n p è è T S r è ? T S r í y t í t ú n e H T s r R ? R e t é o a

er 0 er 2 r

% % % * e n " n p ð p t S r e r ? R H í

er y n T è T e s U ä i a y ú s r H n t H y T s r M s y % ñ n p ð ú t % Y H - è a p % y p y T s r p

10a. a H p a n S r è y T **g a n u a l U H U a** r n ù n è ú a è p s r s r è p s r o U ä U H p a h æ U % R ù - e r % e r p u 10b a S r

10b. * **a r s r 0 a u i U H U t r a d i a n è p a t i è n è U H Y t a** è y **V T a s r** ú a è p s r s r è p s r o U t t è l H ù a t n t N R ~

% ù ù e r % e r ä r t ð a t H è y S r a g s T p y

as r u ä t ð a t ú - \$ t n p ð p t i y u a a H s r u A Y

% H T s r ? Y s r U ä t ä) r % 3 y 5 y s r (ú) % 6 y s r T s r (ä)

10c. è y T y a s r p r i v i d u a l i z e d E d u c a t i o n P r o g r a m (I E P) a ú í t U t n U è p s r s r è p s r o T o S i r a e N R t ^ % ù ù e r % e r

11. ä H í y t í t a y n T è T e r a b l è R y T s r a è E T è s r e s s r i c p R y H T i l e H T s r ú n (H y n R - o ú r a s r U t t i a U H T s r n p s r l e t s) i ? ú H í

12. H y s r y p a s r ú ä e a è ? T t Y a è E T a è ? T S r Y è y t t ú s r ^

R t y y - n -

ä r a r è e r ú t s r ú A Y a d T p Y p U t n t

ä r s r u A Y y U p è o t ä r r a r % í y t í t

OFFICIAL ENTRY ONLY - NAME/POSITION OF PERSONNEL ADMINISTERING HLQ

NAME: _____ POSITION: _____

IF AN INTERPRETER IS PROVIDED, LIST NAME, POSITION AND CREDENTIALS:

NAME/POSITION OF QUALIFIED PERSONNEL REVIEWING HLQ AND CONDUCTING INDIVIDUAL INTERVIEW

NAME: _____ POSITION: _____

ORAL INTERVIEW NECESSARY: % No % Yes

| | | |
|--|------------|--------------------------------------|
| **DATE OF INDIVIDUAL INTERVIEW: _____ MO. DAY YR. | OUTCOME OF | % ADMINISTER NYSITELL |
| | INDIVIDUAL | % ENGLISH PROFICIENT |
| | INTERVIEW: | % REFER TO LANGUAGE PROFICIENCY TEAM |

NAME/POSITION OF QUALIFIED PERSONNEL ADMINISTERING NYSITELL

NAME: _____ POSITION: _____

| | | | | | | |
|---|---|------------|------------|-----------------|-------------|--------------|
| DATE OF NYSITELL ADMINISTRATION: _____ MO. DAY YR. | PROFICIENCY LEVEL ACHIEVED ON NYSITELL: | % ENTERING | % EMERGING | % TRANSITIONING | % EXPANDING | % COMMANDING |
| | | | | | | |

FOR STUDENTS WITH DISABILITIES, LIST ACCOMODATIONS, IF ANY, ADMINISTERED IN ACCORDANCE WITH IEP PURSUANT TO CSE RECOMMENDATION: