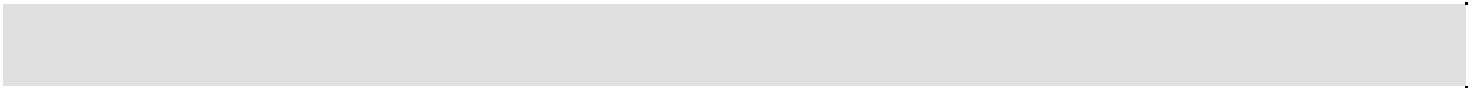

[Empty rectangular box]



.....



û ä è þ s r s r c e ð ñ s r ð T t

8. SrRUsraYtTsrâ raë ETNN Tä H ä s r ú Ytÿnsr Ysr

9. ðesraYHTsrYð ä U ù ä Y ù s ú e ù a H Tsr p á Y T s r t p p ù h s a a è y a a ð n p è ù ð t ù a è A Y p H Y è n ð è r T S r
 è ? T S r í y t í t ù n e H T s r R ? R e ð i o a
 er 0 er ð r
 % % % * ð ñ " n p ð þ t S r e r ? R H í
 e r y ñ T è T s e U ä i a ù s r H n t H ý T s r M s y % ñ ñ n p ð ú t % Y H - è a p % ö y þ y T s r p

10a. a H ð a n S r e y T ð a ñ ú a \ U H U a r n ù n e ù a è þ s r s r è þ s r o U ä ð U H ð h æ U % R ù - e r % e r ð ñ 10b a S r

10b. * a r s r ð ä ú \ U H U t r a ð i a n è ð a t è n ð U H Y t a e y V T a s r ù a è þ s r s r è þ s r o U t t ð e 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 j s T þ Y
 a s r r ù a t ð a t ù - ð ñ p ð þ t y ù a a H s r ù a Y)
 % H T s r ? Y s r U ù ð t ä) r % 3 ù 5 þ s r (ù ð) % ö þ s r ð T s r (ä ð)

10c. e y T y a s r p ð 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 ù í t U t ñ U è þ s r s r è þ s r o T o S i r æ N R t ^ % ù ù e r % e r

11. ä H í y t í t a y ñ T è T s r a ð è R ý T s r a è E T è s r e s s r i c þ R ý H T i H T s r ù n (H y ð R - ö u r a s r U t ñ a U H T s r ñ þ s r l e t s) i ? ú H í

12. H Y s r Y þ þ a s r ù ä e a è ? T t Y a è E T a è ? T S R Y è y t t ù s r ^

R t y y - ð -

ä r a r ð e r ú t s r ù A Y a ð T þ Y p U t n t

ä r s r ù A Y ý U p è % o T ð r a r % o 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 INDIVIDUAL INTERVIEW: % ADMINISTER NYSITELL % ENGLISH PROFICIENT % 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:	