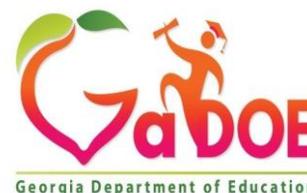




## Parent Waiver of Direct ESOL Services



### 直接 ESOL サービスの親放棄

このドキュメントに署名するに私は私の子供、 \_\_\_\_\_  
 学区による言語サポートの資格を有するグレードの英語その他の言語のスピーカー (ESOL)  
 プログラムを理解します。この決定は、リーディング、ライティング、リスニング、W  
 APTまたはへのアクセス

ELLs®のテストのために話すのエリアの彼/彼女の英語のスキルの評価に基づいていた。私の子  
 供のスコアは、彼/彼女はより良いカリキュラムにアクセスし、彼/彼女の学校の仕事を実行す  
 るために追加の言語サポートから恩恵を示します。私は私は学校で私の子供のパフォーマンス  
 に影響する可能性があります ESOL 命令なし学校、私の子オススは直接の ESOL サポート  
 サービスを拒否する選択してこのフォームに署名しているを理解します。

私は両親には ESOL

プログラムを無償で提供して通常の教室環境から子供が分離されていないことを理解します。  
 ESOL 教師と担任学年レベルを増やすし、学生高い英語能力を開発し、グレード  
 レベルの内容を学ぶことに大きな成功を達成するために余分なサポートを提供する作業を進め  
 ます。

私はまた連邦法にイーソルのために修飾し続けるかどうかを決定するために評価される毎年私  
 の子供が必要とすることを理解します。両親は、学生が英語で進捗状況を作っていることを確  
 認するためのサービスを放棄した場合でも、この評価はすべての資格がある学生のために必要  
 。私は、私の子供までこの評価によって決定される、英語  
 ELLs®テストのスコアのための私の子供のアクセスとイーソルの資格ステータスの回のお知らせ  
 を受け取ることを理解します。

私は彼/彼女が修飾するのサポート、この権利放棄を取り消すし、私の子供が言語を提供するこ  
 とを要求できますいつでも理解します。私はさらに、この権利放棄が 1  
 学年の有効で新しい親免除の直接 ESOL サービス  
 フォームを完了する必要があります学校年以降これらのサービスを放棄するための継続を決定  
 する必要があることを理解します。

---

親/保護者の署名日付

---

ESOL 教師署名日付

---

管理者署名日付