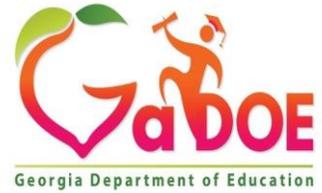




Parent Waiver of Direct ESOL Services



ການສະລະສິດຂອງພໍ່ແມ່ຕໍ່ການບໍລິການຂອງ ESOL ໂດຍກົງ

ໂດຍການເຊັນໃສ່ໃນເອກະສານນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, _____, ຊື່ນຮຽນ _____ ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານພາສາ ໂດຍຜ່ານໂຄງການໃຫ້ພາສາອັງກິດຂອງໂຮງຮຽນແກ່ຜູ້ບາກພາສາອື່ນ (ESOL). ການພິຈາລະນານີ້ແມ່ນອີງໃສ່ການປະເມີນຜົນທັກສະທາງດ້ານພາສາອັງກິດໃນຂົງເຂດການອ່ານ, ການຂຽນ, ການຟັງ ແລະການປາກເວົ້າໃນການສອບເສັງຂອງ W-APT ຫຼື ACCESS ສໍາລັບ ELLs[®]. ຄະແນນຂອງລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າລາວຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານພາສາເພີ່ມເຕີມ ເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າຖົງຫຼັກສູດ ແລະຜົນການຮຽນຢູ່ໃນໂຮງຮຽນຂອງລາວໄດ້ດີກ່ວາ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໂດຍການເຊັນໃສ່ໃນແບບຟອມນີ້ຂ້າພະເຈົ້າຈະເລືອກທີ່ຈະປະຕິເສດການບໍລິການສະໜັບສະໜູນໂດຍກົງຂອງ ESOL ທີ່ທາງໂຮງຮຽນໄດ້ແນະນຳໃຫ້ແກ່ລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະຖ້າບໍ່ມີການສິດສອນ ESOL ຜົນການຮຽນຂອງລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນໂຮງຮຽນອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໂຄງການ ESOL ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ແກ່ຜູ້ປົກຄອງແບບບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະຈະບໍ່ແຍກເດັກນ້ອຍອອກຈາກສະພາບແວດລ້ອມປົກກະຕິໃນຫ້ອງຮຽນ. ຄູສອນ ESOL ແລະຄູສອນຢູ່ຫ້ອງຮຽນ ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອເພີ່ມຫຼັກສູດຂອງລະດັບຊັ້ນຮຽນ ແລະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນແບບພິເສດ ເພື່ອວ່ານັກຮຽນຈະພັດທະນາທັກສະທາງດ້ານພາສາອັງກິດທີ່ແໜ້ນກ່ວາ ແລະບັນລຸຜົນສຳເລັດອັນຍິ່ງໃຫຍ່ກ່ວາຢູ່ໃນການຮຽນຮູ້ເນື້ອໃນຂອງລະດັບຊັ້ນຮຽນ.

ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈວ່າກົດໝາຍຮັຖບານກາງຕ້ອງການໃຫ້ລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ໄດ້ຮັບການປະເມີນຜົນປະຈຳປີ ເພື່ອຈະກຳນົດວ່າລາວຈະສືບຕໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ESOL ຫຼືບໍ່. ການປະເມີນຜົນນີ້ ແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນສໍາລັບນັກຮຽນທີ່ໄດ້ຮັບສິດທຸກຄົນ, ແມ້ແຕ່ຖ້າວ່າພໍ່ແມ່ໄດ້ສະລະສິດການບໍລິການໄປແລ້ວກໍຕາມ, ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ນັກຮຽນໄດ້ຮັບຄວາມກ້າວໜ້າທາງດ້ານພາສາອັງກິດ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການໃນແຕ່ລະປີຂອງຄະແນນສອບເສັງ ACCESS ສໍາລັບ ELLs[®] ຂອງລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະສະຖານະພາບຂອງການໄດ້ຮັບສິດສໍາລັບ ESOL ຈົນກ່ວາລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ບັນລຸຄວາມສາມາດທາງດ້ານພາສາອັງກິດ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນການປະເມີນຜົນນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເລືອກທີ່ຈະຖອດຖອນການສະລະສິດນີ້ໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ ແລະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ລູກຫຼານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານພາສາທີ່ລາວມີສິດໄດ້ຮັບ. ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈວ່າການສະລະສິດນີ້ ແມ່ນມີກຳນົດໃຊ້ໄດ້ແຕ່ປີການສຶກສາດຽວ, ແລະຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈະຕັດສິນໃຈສືບຕໍ່ສະລະສິດຕໍ່ການບໍລິການນີ້ໃນປີຕໍ່ໄປ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຂຽນໃສ່ແບບຟອມສະລະສິດໄດ້ການບໍລິການໂດຍກົງຂອງ ESOL ຂອງພໍ່ແມ່ສະບັບໃໝ່ (Parent Waiver of Direct ESOL Services).

_____	_____
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ	ວັນທີ
_____	_____
ລາຍເຊັນຂອງຄູສອນESOL	ວັນທີ
_____	_____
ລາຍເຊັນຜູ້ບໍລິຫານ	ວັນທີ