

प्रत्यक्ष ESOL सेवाओं का माता-पिता का पुनः प्राधिकरण

इस दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करके, मैं समझता हूँ कि मेरे बच्चे, _____, ग्रेड _____ ने इस स्कूल जिला के अन्य भाषाओं के बोलने वालों के लिए अंग्रेजी (English to Speakers of Other Languages (ESOL)) कार्यक्रम के ज़रिए भाषा सहायता के लिए योग्यता प्राप्त की है। यह निर्धारण बालवाड़ी डब्ल्यूईडीए- एक्सेस प्लेसमेंट टेस्ट (Kindergarten W-APT), बालवाड़ी विश्व स्तरीय निर्देश डिजाइन और मूल्यांकन स्क्रीनर (Kindergarten WIDA Screener), विश्व स्तरीय निर्देश डिजाइन और मूल्यांकन स्क्रीनर (WIDA Screener) या अंग्रेजी भाषा सीखने वालों के लिए अंग्रेजी राज्य-दर-राज्य में समझ और संचार का मूल्यांकन (ACCESS for ELLs) पर पढ़ने, लिखने, सुनने और बोलने के क्षेत्रों में उसके अंग्रेजी भाषा कौशल के आकलन पर आधारित था। मेरे बच्चे के स्कोर से पता चलता है कि पाठ्यक्रम को अच्छी तरह से एक्सेस करने और अपने स्कूल के काम को करने के लिए उसे अतिरिक्त भाषा सहायता से लाभ होगा।

मैं समझता हूँ कि इस फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर करके मैं प्रत्यक्ष ESOL सहायता सेवाओं को फिर से प्राधिकृत करने का चुनाव कर रहा हूँ जिसकी स्कूल ने मेरे बच्चे के लिए सलाह दी है।

मैं समझता हूँ कि ESOL कार्यक्रम की पेशकश माता-पिता को बिना किसी शुल्क के की जाती है और यह बच्चे को नियमित कक्षा के वातावरण से अलग नहीं करता है। ESOL शिक्षक और कक्षा शिक्षक ग्रेड स्तर के पाठ्यक्रम को बढ़ाने और अतिरिक्त सहायता प्रदान करने के लिए साथ में काम करते हैं ताकि छात्र बेहतर अंग्रेजी कौशल विकसित कर सके और ग्रेड स्तर की विषय-वस्तु सीखने में अधिक सफलता प्राप्त करें।

मैं यह भी समझता हूँ कि संघीय कानून के अनुसार यह निर्धारित करने के लिए कि क्या वह ESOL के लिए योग्यता प्राप्त करना जारी रखता है, मेरे बच्चे का वार्षिक मूल्यांकन किया जाना ज़रूरी है। यह मूल्यांकन सभी योग्य छात्रों के लिए ज़रूरी है ताकि यह सुनिश्चित हो सके कि छात्र अंग्रेजी में प्रगति कर रहा है। मैं समझता हूँ कि जब तक मेरा बच्चा अंग्रेजी दक्षता प्राप्त नहीं कर लेता, तब तक मुझे अपने बच्चे के ACCESS for ELLs और ESOL की योग्यता स्थिति की वार्षिक सूचना प्राप्त होगी, जैसा कि इस आकलन द्वारा निर्धारित किया गया है।

मैं समझता हूँ कि मैं किसी भी समय अपने बच्चे के लिए प्रत्यक्ष ESOL सेवाओं को छोड़ना चुन सकता हूँ।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

दिनांक

ESOL शिक्षक के हस्ताक्षर

दिनांक

प्रशासक के हस्ताक्षर

दिनांक