



การให้สิทธิอีกครั้งจากผู้ปกครองสำหรับบริการ ESOL โดยตรง

สำหรับการลงนามในเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบุตรหลานของข้าพเจ้า _____ เกรด _____

มีคุณสมบัติสำหรับการสนับสนุนด้านภาษาผ่านโปรแกรมภาษาอังกฤษสำหรับผู้ใช้ภาษาอื่น (English to Speakers of Other Languages (ESOL)) ของเขตการศึกษา การตัดสินใจนี้ขึ้นอยู่กับประเมินทักษะภาษาอังกฤษของบุตรหลานในด้านการอ่าน การเขียน การฟังและการพูดในโรงเรียนอนุบาล (Kindergarten W-APT), โรงเรียนอนุบาล (Kindergarten WIDA Screener), ตัวคัดกรอง WIDA (WIDA Screener) หรือ การประเมินความเข้าใจและการสื่อสารในภาษาอังกฤษแบบลักษณะต่อลักษณะสำหรับผู้เรียนภาษาอังกฤษ (ACCESS for ELLs) จากคะแนนของบุตรหลานของข้าพเจ้า แสดงให้เห็นว่าพวกเขาจะได้รับประโยชน์จากการสนับสนุนด้านภาษาเพิ่มเติม เพื่อที่จะได้เข้าถึงหลักสูตรและปฏิบัติงานในโรงเรียนได้ดียิ่งขึ้น

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการลงนามในแบบฟอร์มฉบับนี้ หมายความว่าข้าพเจ้ากำลังเลือกที่จะอนุญาตบริการสนับสนุน ESOL โดยตรงที่โรงเรียนแนะนำสำหรับบุตรหลานของข้าพเจ้าอีกครั้ง

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าโปรแกรม ESOL มีให้โดยผู้ปกครองไม่จำเป็นต้องเสียค่าใช้จ่าย และไม่ได้แยกเด็กออกจากสภาพแวดล้อมในห้องเรียนปกติ ครู ESOL และครูประจำชั้นทำงานร่วมกันเพื่อเพิ่มหลักสูตรของระดับชั้นและให้การสนับสนุนเป็นพิเศษเพื่อให้นักเรียนได้พัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษให้แข็งแกร่งและประสบความสำเร็จมากขึ้นในการเรียนรู้เนื้อหาตามระดับชั้น

ข้าพเจ้ายังเข้าใจด้วยว่ากฎหมายของรัฐบาลกลางได้กำหนดให้บุตรหลานของข้าพเจ้าต้องได้รับการประเมินทุกปีเพื่อพิจารณาว่าพวกเขายังคงมีคุณสมบัติสำหรับ ESOL หรือไม่ การประเมินนี้มีความจำเป็นสำหรับนักเรียนที่มีสิทธิ์ทุกคนเพื่อให้แน่ใจว่านักเรียนมีความก้าวหน้าในภาษาอังกฤษ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าจะได้รับแจ้งเกี่ยวกับการทดสอบ ACCESS for ELLs และสถานะการมีสิทธิ์เข้าร่วม ESOL เป็นประจำทุกปี จนกว่าบุตรหลานของข้าพเจ้าจะบรรลุความสามารถทางภาษาอังกฤษ ตามที่กำหนดโดยการประเมินนี้

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าสามารถเลือกที่จะสละสิทธิ์บริการ ESOL โดยตรงสำหรับบุตรหลานของข้าพเจ้าได้ตลอดเวลา

ลายมือชื่อพ่อแม่/ผู้ปกครอง

วันที่

ลายเซ็นครู ESOL

วันที่

ลายมือชื่อผู้บริหาร

วันที่