

(Title I) إلى: جميع أولياء الأمور/الأوصياء القانونيين في المدارس المشمولة بالبرنامج الأول
من: أكاديمية إسبيرانزا العالمية
الموضوع: إخطار «الحق في المعرفة» لأولياء الأمور بشأن مؤهلات المعلمين ومساعدتي المعلمين

الفيدرالي على إلزام المناطق التعليمية بإخطار أولياء أمور الأطفال (Every Student Succeeds Act) «ينص قانون «نجاح كل طالب يحقهم في معرفة المؤهلات المهنية لمعلمي الفصول الدراسية الذين يقومون بتدريس (Title I) الملتحقين بمدارس مشمولة بالبرنامج الأول أطفالهم.

وبصفتها جهة مستفيدة من هذه التمويلات، ستزودكم مدارس شارلوت-ميكلمبورغ بهذه المعلومات في الوقت المناسب إذا طلبتم ذلك. وعلى وجه التحديد، يحق لكم طلب المعلومات التالية عن كل معلم من معلمي الفصل الدراسي لأطفالكم

- ما إذا كان المعلم يستوفي مؤهلات الولاية ومعايير الترخيص الخاصة بالصفوف والمواد الأكاديمية الأساسية التي يدرسها
- ما إذا كان المعلم يدرّس في ظل حالة طوارئ بسبب ظروف خاصة
- التخصص الجامعي للمعلم، وما إذا كان يحمل أي درجات علمية متقدمة، ومجال أو تخصص الشهادة أو الدرجة العلمية
- ما إذا كان مساعدو المعلمين يقدمون خدمات لطفلك، وإذا كان الأمر كذلك، فما هي مؤهلاتهم

يجب أن تُخطر كل ولي أمر في (Title I) بالإضافة إلى ذلك، ينص القانون على أن جميع المدارس التي تتلقى تمويلًا بموجب الباب الأول المدرسة الذي يتلقى طفله التعليم لمدة أربعة أسابيع أو أكثر على يد معلم غير مؤهل تأهيلاً عاليًا

تلتزم مدارس شارلوت-ميكلمبورغ بتوفير تعليم عالي الجودة لجميع الطلاب، وتحقيق ذلك من خلال توظيف أكثر الأفراد تأهيلاً لتدريس ودعم كل طالب في الفصل الدراسي. إذا كنت ترغب في الحصول على أي من المعلومات المذكورة أعلاه بشأن معلم طفلك، يرجى ملء النموذج المرفق وإرساله وفقًا للتعليمات

مرفق: نموذج طلب معلومات عن المعلم/مساعد المعلم

نموذج طلب معلومات عن المعلم/مساعد المعلم

مدارس شارلوت-ميكلنبورغ

طلب معلومات حول مؤهلات المعلم/مساعد المعلم

تعليمات تعليمات لأولياء الأمور: يرجى ملء هذا النموذج. استخدم نموذجًا منفصلاً لكل معلم أو مساعد معلم. أرسلوا النموذج المملوء إلى مكتب مدرستكم أو أرسلوه بالبريد إلى: [عنوان المدرسة]. سيتم إرسال المعلومات إليكم في غضون 30 يومًا.

اسم المدرسة: _____

اسم المعلم _____
أو اسم المعلم: السيد السيدة الأنسة

اسم مساعد المعلم: السيد السيدة الأنسة

(الصف الدراسي): _____ المادة (إن وجدت)

اسم ولي الأمر: اسم ولي الأمر (أو أولياء الأمور) الذي يطلب المعلومات

اسم الطالب: اسم الطالب

(العنوان البريدي) الذي سترسل إليه المعلومات أو ترسل بالفاكس

المدينة _____
الولاية _____
الرمز البريدي _____

رقم الفاكس: رقم الفاكس

رقم الهاتف النهاري _____ رقم الهاتف النهاري في حالة وجود أسئلة

[Angela Grant](#)

Principal, Esperanza Global