

خدمات برنامج اكتساب اللغة الإنجليزية (ELA)

استمارة تحويل ولي الأمر للخياران 1 و 2

اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ رقم هوية الطالب التعريفية: _____ الصف: _____

ولي الأمر (أولياء الأمور):

تقدم المنطقة التعليمية دروسًا للتلاميذ الذين تكون لغتهم الأولى/الرئيسية ليس الإنجليزية. بعد مراجعة المعلومات في منشور برنامج ELA الخاص بولي الأمر، ومشاهدة مقطع فيديو برنامج ELA، اختر واحدًا من الخيارات التالية:

خيار 2

أريد أن يتعلم طفلي اللغة الإنجليزية في صفوف يتحدثون فيها باللغة الإنجليزية بوجود مدرسين الذين يكونون مدربين لتزويد طفلي دعم إضافي في تعلم اللغة الإنجليزية في القراءة والكتابة والرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية.

أنا اختار هذا الاختيار

خيار 1

أريد أن يتعلم طفلي اللغة الإنجليزية بينما يتلقى دروسًا في اللغة الإسبانية. أنا أفهم أن طفلي سينتقل من التدريس باللغة الإسبانية إلى التدريس باللغة الإنجليزية فقط بمرور الوقت. سيتلقى طفلي تطوير للغة الإنجليزية حتى لم يعد بحاجة لهذه المساعدة ويصبح طليقًا في اللغة الإنجليزية.

أنا اختار هذا الاختيار

**إذا أن الخيار 1 غير متوفر في مدرسة طفلك، فيكون لديك الخيار بالنسبة لطفلك للالتحاق بمدرسة أخرى ليتلقى دروسًا باللغة الإسبانية. يرجى الاستفسار من كادر المكتب أي خيار من خيارات المدارس الموجودة في المنطقة لديك.

يرجى الإشارة إلى موظف المدرسة الذي زدك بشرح الخيارات المتوفرة وأجاب أي أسئلة قد تدور في ذهنك: (أشر إلى كل ما ينطبق)

مدير المدرسة الموظف الإداري لبرنامج ELA عضو فريق ISA-CH أخرى _____

يرجى الإشارة إلى ما إذا قد تم توفير الفرصة لك لقراءة نشرة أولياء الأمور لبرنامج ELA ومراجعة مقطع فيديو برنامج ELA.

نعم لا

أعلم بأنه إذا رغبت في إجراء تغييرات لدروس طفلي، يجب أن أقوم باستكمال استمارة تحويل ولي الأمر جديدة.

اسم ولي الأمر (مكتوب بأحرف واضحة): _____

توقيع ولي الأمر _____ التاريخ ____/____/____

For Internal Use Only (فقط الداخلي للاستخدام)

Comments:

Parent(s) or Guardian(s) was/were notified of available English Language services according to the DPS Procedures.

School Name _____ School Number _____

Signature of School Leader _____ Date ____/____/____