

英语语言习得 (ELA) 服务

家长许可表格选项 1 和 2

学生姓名: _____ 出生日期: ___/___/___ 学生证号码: _____ 年级: _____

家长或监护人:

学区为英语不是第一/母语的学生提供课程。经由查看 ELA 家长手册中的信息并观看 ELA 视频后, 请选择以下之一选项:

选项 1

我想让我的孩子在接受西班牙语课程的同时学习英语。我明白我的孩子会逐渐从西班牙语教学转向只用英语教学。我的孩子将获得英语发展, 直到他/她英语熟练, 不再需要这种帮助。

我选择此选项

选项 2

我想让我的孩子在说英语的课堂上学习英语, 经由培训过的教师, 能够为我的孩子提供额外的支持, 帮助他们在阅读、写作、数学、科学和社会科学学习中学习英语。

我选择此选项

**如果您孩子的学校不提供选项 1, 您可以选择让她/他参加不同的学校接受西班牙语课程。请向办公室职员查询您有哪些地区里的学校可以选择。

请指出下列哪些学校职员向您提供了提供选项的解释, 并回答了您可能遇到的任何问题: (标记所有适用的人)

校长 ELA 管理人员 CH-ISA 成员 其他人 _____

请指出您是否获得了阅读《ELA 家长手册》和观看《ELA 家长视频》的机会。

有 没有

我明白, 如果我想更改我孩子的课程, 我需要再填一份新的家长许可表格。

家长/监护人姓名 (正楷书写): _____

家长/监护人签名 _____ 日期 ___/___/___

For Internal Use Only

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 ___/___/___