



Discover a World of Opportunity™

### HUDUMA ZA ELA

#### FOMU YA RUHUSA YA MZAZI CHAGUO LA 1 & 2

Jina la Mwanafunzi: \_\_\_\_\_ Tarehe ya Kuzaliwa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Namba ya Kitambulisho cha Mwanafunzi: \_\_\_\_\_ Gredi: \_\_\_\_\_

#### M(wa)zazi au M(wa)lezi:

*Wilaya hutoa masomo kwa wanafunzi ambao lugha yao ya kwanza/ya nyumbani sio Kiingereza. Baada ya kupitia taarifa kwenye Brochua ya Wazazi ya ELA, na kutazama Video za ELA, chagua moja ya machaguo haya yafuatayo:*

##### CHAGUO LA 1

Nataka mtoto wangu ajifunze Kiingereza huku akipata masomo baadhi kwa Kihispania. Ninafahamu kuwa mtoto wangu atahama taratibu kutoka katika kujifunza kwa lugha ya Kihispania na kwenda katika kujifunza kwa lugha ya Kiingereza pekee kadri muda unavyokwenda. Mtoto wangu atapokea Maendelo ya Lugha ya Kiingereza mpaka pale atakapokuwa hahitaji tena msaada huu na atakapokimuda Kiingereza.

Nachagua chaguo hili

##### CHAGUO LA 2

Nataka mtoto wangu ajifunze Kiingereza katika madarasa ya wanaozungumza Kiingereza na walimu ambao wamepewa mafunzo ili kutoa msaada wa ziada kwa mtoto wangu katika kujifunza Kiingereza katika kusoma, kuandika, sayansi, na masomo ya kijami.

Nachagua chaguo hili

*\*\*Kama chaguo la 1 halipo katika shule ya mtoto wako, bado una chaguo kwa ajili yake kwenda katika shule tofauti ili kupokea masomo katika lugha ya Kihispania. Tafadhali muulize mfanya kazi wa ofisi kuhusu chaguo la Kanda ipi ya Shule ulilionalo.*

*Tafadhali onesha ni mfanyakazi wa shule ipi aliyekupatia ufafanuzi wa machaguo yaliyopo na kujibu maswali yoyote uliyoweza kuwa nayo: (chagua yote yanayohusika)*

Mkuu wa Shule    Msimamizi wa ELA    Mwanachama wa CH-ISA    Mwinginewe \_\_\_\_\_

*Tafadhali onyesha endapo umepewa fursa ya kusoma Brochua ya Wazazi ya ELA NA kutazama Video za ELA.*

Ndio    Hapana

**Ninaelewa kwamba kama nikitaka kufanya mabadiliko katika madarasa ya mtoto wangu, nitajaza Fomu mpya ya Ruhusa ya Mzazi.**

Jina la Mzazi/Mlezi (chapisha): \_\_\_\_\_ Tarehe \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_