

学生姓名:

学校:

退出日期:

年级:

学生证号:

根据联邦法律的要求，您的孩子参加了英语语言能力测试，以确定他/她是否有资格接受英语语言发展（ELD）教学以便其能理解日常教学内容并参与学校社交活动。您的孩子参加了英语阅读、写作、口语和听力测试。其测试分数表明他/她有资格接受 ELD 教学，参与一项旨在帮助学生掌握英语并学习年级水平学科内容的教学项目。

**家长拒绝接受 ELD 服务的权利：**学校已详细介绍了其推荐我孩子参与的 ELD 项目。我已考虑了学校所提供的项目并选择拒绝接受为我孩子提供的单独、专门的 ELD 教学。专门的服务或课程仅提供给英语学习生(ELs)，例如从主要课堂抽离的 ELD 课堂、英语非母语辅导、英语学习生课后英语辅导或者仅由英语学习生组成的学科内容课堂。其中不包括由英语学习生和非英语学习生（non-ELs）组成的混合课堂，该课堂上的学科教学提供 ELD 支持。通过勾选（✓）以下每个方框，我确认我已阅读并了解每项条款。

- 我知道我孩子的英语语言测试分数和关于其目前学业进展的其它信息，理解他/她被推荐接受额外的英语语言教学的原因。
- 我自愿作出拒绝或退出专门的 ELD 教学的选择。
- 在我的孩子达到熟练掌握英语程度之前，教育局将向宾州教育部报告其作为英语学习生（EL）的身份。
- 根据联邦法律的要求，我的孩子将每年参加《英语学习生 WIDA ACCESS 2.0 测试》，直到他/她达到熟练掌握英语程度并不再被认定为英语学习生身份。
- 教育局将监控我孩子在不接受专门的 ELD 教学下的学业进展情况，直到我孩子取得熟练掌握英语程度并脱离英语学习生身份达到四年。
- 教育局将继续告知我我孩子在英语熟练度方面的进展。
- 我可以在任何时候以书面方式通知教育局来更改我的选择，让我的孩子参加学校所提供的 ELD 项目。

我，\_\_\_\_\_（家长/监护人姓名）已全面了解以上所有信息，  
希望

- 拒绝接受**所有**提供给我孩子的专门的 ELD 项目和服务。
- 拒绝接受**部分**提供给我孩子的 ELD 项目和/或特定的 ELD 服务。

家长/监护人签名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_