

Фамилия ученика:

Школа:

Дата отказа:

Класс:

ID# ученика:

В соответствии с федеральным законом, ваш ребенок прошел тест на знание английского языка, чтобы определить, соответствует ли он требованиям обучения английскому языку (ELD), чтобы понимать ежедневные уроки по предметам и участвовать в социальной жизни школы. Ваш ребёнок прошёл тестирование по чтению, письму, говорению и слушанию. Тесты показывают, что он или она имеет право на занятия в программе ELD, предназначенной для того, чтобы помочь учащимся улучшить владение английским языком и получить доступ к изучению предметов на уровне их класса.

Право родителей отказаться от сервисов ELD: Школа подробно разъяснила мне программу ELD, которая рекомендована моему ребенку. Я рассмотрел\ла программы, предлагаемые школой, и решил\ла отказаться от отдельных специализированных занятий ELD для моего ребенка. Специализированные услуги или уроки предназначены только для обучения английскому языку (EL), например, уроки ELD, репетиторы ESL, занятия после школы для EL или уроки по предметам, на которых учатся только учащиеся EL. Программа не включает классы, состоящие из EL и не-EL учащихся, в которых ELD поддерживается через инструкцию по содержанию. Проверив (**v**) каждый пункт ниже, я подтверждаю, что прочитал и понял каждое заявление.

- Я знаю о результатах оценки моего ребёнка по английскому языку и другую информацию об успеваемости моего ребёнка в настоящее время и понимаю, почему он/она был рекомендован для дополнительного обучения английскому языку.
- Мое решение отказаться от специализированных занятий ELD является добровольным.
- Школьный округ будет сообщать о моём ребенке в качестве Изучающего английский язык (EL) в Департамент Образования Пенсильвании, пока мой ребенок не достигнет надлежащего уровня владения английским языком.
- Федеральный закон требует, чтобы мой ребенок ежегодно сдавал тест WIDA ACCESS для ELs 2.0, пока он или она не достигнет надлежащего уровня владения английским языком и перестанет считаться EL.
- Школьный округ будет следить за успеваемостью моего ребенка, не получающего специального обучения ELD, пока мой ребенок не достигнет надлежащего уровня владения английским языком, и через четыре года после выхода из статуса EL.
- Школьный округ будет продолжать информировать меня о прогрессе моего ребенка в достижении уровня владения английским языком.
- Я могу изменить своё решение в любое время, уведомив школьный округ в письменной форме о разрешении моему ребенку заниматься в программе ELD, предлагаемой школой.

Я, _____ (имя и фамилия родителя/опекуна), полностью понимаю написанное выше и желаю

- отказаться от **всех** специализированных программ и услуг ELD, предлагаемых моему ребенку.
- отказаться от **некоторых** программ и/или услуг ELD, предлагаемых моему ребенку.

Подпись родителя/опекуна: _____

Дата: _____