

**ПРОГРАММА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЗНАНИЯ
АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА**

Форма запроса родителей на восстановление

Фамилия ученика: [Click here to enter text.](#) ID штата PA: [Click here to enter text.](#)

Название школы: [Click here to enter text.](#) Дата включения: [Click here to enter a date.](#)

Я, [Click here to enter text.](#) (имя родителя) проанализировал(а) успеваемость моего ребенка и уровень владения английским языком на сегодняшний день и хотел(а) бы:

- Чтобы мой ребёнок участвовал во **всех** программах по развитию английского языка и получал **все** предлагаемые ему/ей услуги.
- Чтобы мой ребёнок участвовал в **некоторых** программах по развитию английского языка и/или получал предлагаемые ему/ей конкретные услуги по развитию английского языка.

Подпись родителя/опекуна _____ Дата: _____