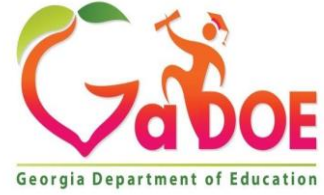




Parent Waiver of Direct ESOL Services



تنازل الوالد عن خدمات ESOL المباشرة

بتوقيعي لهذا التنازل، أدرك أن طفلي، _____، الصف _____، قد تأهل للحصول على خدمات دعم اللغة من خلال برنامج تعليم اللغة الإنجليزية لغير الناطقين بها (ESOL) الخاص بالمنطقة التعليمية. وقد تم إقرار ذلك بناء على تقييم مهاراته في اللغة الإنجليزية في جوانب القراءة والكتابة والاستماع والتحدث في اختبار W-APT أو ACCESS for ELLs®. وتشير العلامة التي حصل عليها طفلي إلى أنه سوف يستفيد من خدمات إضافية لتعليم اللغة من أجل فهم المنهج وتنفيذ مهامه المدرسية بشكل أفضل. وأدرك أنه بتوقيعي على هذا النموذج أختار التنازل عن خدمات برنامج ESOL المباشرة التي أوصت بها المدرسة لطفلي وأنه بدون الالتحاق بهذا البرنامج قد يتأثر أداء طفلي في المدرسة سلباً.

كما أنني أدرك أن الالتحاق ببرنامج ESOL مجاني وأن البرنامج لا يعزل الطفل عن بيئة التعلم العادية. ويتعاون معلمو حجرة الدراسة والمعلمون في برنامج ESOL في تحسين مناهج الصفوف المختلفة وتوفير دعم إضافي بحيث يتمكن الطلاب من تطوير مهارات قوية في اللغة الإنجليزية وتحقيق نجاح أكبر في تعلم المحتوى الخاص بالصف الدراسي.

كما أنني أدرك أن القانون الفدرالي ينص على تقييم طفلي سنوياً من أجل تحديد ما إذا كان سيستمر مستحقاً لخدمات برنامج ESOL. ويجب عمل هذا التقييم لجميع الطلاب المستحقين، حتى في حالة تنازل آبائهم عن الخدمات، للتأكد من تحقيق الطالب للتقدم المرجو في تعلم اللغة الإنجليزية. كما أفهم أنني سوف أتلقي إخطاراً سنوياً بعلامات طفلي في اختبار ACCESS for ELLs® وبحالة أحيته في برنامج ESOL حتى يصل طفلي إلى مستوى الكفاءة في اللغة الإنجليزية، وذلك وفق نتائج هذا التقييم.

كما أنني أدرك أنه في أي وقت يحق لي اختيار إلغاء هذا التنازل وطلب حصول طفلي على خدمات اللغة التي يستحقها. كما أنني أدرك أن هذا التنازل صالح لمدة عام دراسي واحد، وفي حالة ما إذا قررت الاستمرار في التنازل عن هذه الخدمات في السنوات الدراسية التالية، فإنه يجب علي تعبئة نموذج جديد من نماذج تنازل الوالد عن خدمات ESOL المباشرة.

توقيع الوالد/ولي الأمر	التاريخ
توقيع معلم برنامج ESOL	التاريخ
توقيع الإداري	التاريخ