



ESOL 直接服务家长授权书

签署此文档，即表明本人了解我的孩子_____，_____年级，已经通过学区提供的说其他语种者的英语课程 (English to Speakers of Other Languages (ESOL)) 符合获得语言支持的条件。此决定的制定依据是您的孩子于幼儿园世界教学等级设计与进阶机构下入门语言等级评定测试 (Kindergarten W-APT)、幼儿园世界级教育设计和测试选拔考试 (Kindergarten WIDA Screener)、WIDA 选拔考试 (WIDA Screener)，或面向英语学习者的英语语言能力测试 (ACCESS for ELLs) 的英语听说读写能力评估。我孩子的成绩表明其能够获益于额外的语言支持，从而更好地学习课程并完成学校作业。

我了解签署此表即表明我选择重新授权学校为我的孩子推荐的 ESOL 直接支持服务。

我了解 ESOL 计划可免费提供给家长，并且它不会将孩子隔绝在常规课堂环境之外。ESOL 教师和课堂教师协同合作，共同提升年级水平课程并提供额外支持，以便学生培养强大的英语技能并在学习年级水平对应的内容方面取得更大的成功。

我还了解，联邦法律要求对我的孩子每年进行评估，以确定其是否符合继续接受 ESOL 的资格。此评估要求所有符合条件的学生参与，以确保学生在英语方面取得进步。我了解，我将每年收到孩子的 ACCESS for ELLs 测试成绩通知和 ESOL 资格状态，直至孩子经该评估判定达到英语熟练水平。

我了解自己可以随时选择放弃孩子的 ESOL 直接服务。

家长/监护人签名

日期

ESOL 教师签名

日期

管理员签名

日期