

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

FRENCH Parent Letters



Table of Contents

Home Language Survey	3
Dual Language Immersion (DLI) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement.....	5
Transitional Bilingual Education (TBE) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement.....	7
English as a Second Language (ESL) Program Parental Notification of Identification and Approval of Placement.....	9
Bilingual Education Program Parental Denial of Program Services.....	11
English as a Second Language (ESL) Program Parental Denial of Services.....	13
Dual Language Immersion (DLI) Parent Notification of Reclassification and Option to Continue in DLI Program.....	15
Transitional Bilingual Education (TBE) Parent Notification of Reclassification and Approval of Program Exit.....	16
English as a Second Language (ESL) Program Parent Notification of Reclassification and Approval of Program Exit.....	17
Parental Notification of Reclassification Students with No Consent to Participate in a Bilingual Education Program	18
Parental Approval for Continuation of Program Services Change from DLI/TBE to ESL	19

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

SONDAGE SUR LA LANGUE PARLÉE À LA MAISON

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1215

(Sondage sur la langue parlée à la maison uniquement soumise lors de l'inscription initiale dans les écoles publiques du Texas)

À compléter par le parent ou le tuteur pour les élèves inscrits en prématernelle* à la 4ème (ou par les élèves de la 3ème à la Terminale).

*La prématernelle inclus tout élève inscrit à un programme scolaire de 3 ou 4 ans.

Première partie:

L'État du Texas requiert que les informations suivantes soient remplies pour chaque élève qui s'inscrit dans une école publique du Texas pour la première fois. Il est de la responsabilité du parent ou tuteur, non de l'école, de fournir les renseignements linguistiques requis dans les questions ci-dessous.

Cher parent ou tuteur:

Veillez répondre aux questions ci-dessous concernant les langues utilisées par votre enfant ou votre famille. Si vos réponses indiquent l'utilisation d'une langue autre que l'anglais, l'école procédera à une évaluation des compétences linguistiques pour déterminer dans quelle mesure votre enfant communique en anglais. Ces informations seront utilisées pour déterminer les supports linguistiques appropriés et éclairer les recommandations pédagogiques. Si vous avez des questions sur le but et l'utilisation du Sondage sur la langue parlée à la maison ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, veuillez contacter le personnel ou le district scolaire.

Ce sondage sera conservé dans le dossier permanent de chaque élève. Une copie de ce sondage suivra l'élève pendant sa scolarité dans toute école publique ou école charter au Texas.

Deuxième partie:

Veillez répondre aux questions au mieux que vous le pouvez.

1. Quelles langues sont utilisées à la maison? _____
2. Quelles langues sont utilisées par l'enfant à la maison? _____
3. Si l'enfant avait un cadre familial antérieur, quelles langues ont été utilisées ? S'il n'y a pas de milieu familial antérieur, répondez Sans Objet (S.O)._____

En cochant cette case, je comprends qu'une demande de correction d'une erreur dans cette enquête sur la langue parlée à la maison ne peut se produire que si:

- 1) votre enfant n'a pas encore été évalué pour sa maîtrise de l'anglais; et
- 2) les corrections sont apportées dans les deux semaines suivant la date d'inscription de votre enfant.

Note: Veuillez contacter votre école pour connaître les avantages des services d'éducation bilingue. Les ressources peuvent également fournir des informations sur les services du programme qui favorisent le bilinguisme.

- [Droits des parents/tuteurarent](#)
- [Programme d'éducation bilingue](#)
- [Vidéos d'information sur le programme](#)

Veillez consulter le Portail de soutien bilingue émergent (txel.org) pour des informations supplémentaires.

Signature de Parent/Tuteur _____ Date _____

Signature de l'élève en 3ème/Terninale _____ Date _____

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____

Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

PROGRAMME D'IMMERSION BILINGUE (DLI)

Informations destinées aux parents concernant la procédure d'identification et l'approbation du placement

19 TAC Chapitre 89, Sous -chapitre BB, §89.1240(a)*

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Suite à vos réponses à l'enquête concernant la langue utilisée au domicile, votre enfant a été évalué et identifié comme étant un élève en passe de devenir bilingue (EB) et bénéficiera d'un soutien linguistique. Le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) recommande le placement de votre enfant dans le programme d'immersion bilingue (DLI) requis par le district (19 TAC Sous-chapitre, BB §89.1205) pour y recevoir un soutien linguistique. Le programme DLI vise à développer le bilinguisme et la bi-littératie dans toutes les matières, à maîtriser le contenu scolaire dans les deux langues et à cultiver les compétences socioculturelles de l'enfant tout au long du programme.

Les scores d'évaluation linguistique de votre enfant sont les suivants :

Résultats de l'évaluation linguistique
<p style="text-align: center;">Test de compétence en langue anglaise approuvé par l'État pour identification*</p> <p>iDate de l'évaluation : _____</p> <p>PreK - Maternelle : preLAS Anglais : Niveau de compétence linguistique orale _____</p> <p>Grade 1 : LAS Links : Écoute _____ Expression orale _____</p> <p>Grade 2 - 12 : LAS Links : Écoute _____ Expression orale _____</p> <p style="padding-left: 100px;">Lecture _____ Écriture _____</p> <p><i>*Requis pour l'identification de l'élève en passe de devenir bilingue</i></p>
<p style="text-align: center;">Test d'évaluation linguistique (espagnol) approuvé par l'État, si applicable</p> <p>PreK - Maternelle : preLAS Espagnol : Niveau de compétence orale _____</p> <p>Grades 1 et plus : LAS Links Espagnol : Écoute _____ Expression orale _____</p>

La participation au programme DLI sera bénéfique au développement scolaire et linguistique de votre enfant, grâce à un enseignement en littérature et du programme scolaire en langue maternelle/parlée au domicile de l'élève, ainsi qu'à un enseignement en anglais du programme scolaire visant au développement de la deuxième langue. Le programme d'études DLI est basé sur les Texas Essential Knowledge and Skills (TEKS) et les English Language Proficiency Standards (ELPS). Pour plus d'informations sur les avantages du DLI, veuillez consulter les brochures dédiées aux parents sur le portail Emergent Bilingual : www.txel.org/parents-and-families/. Si votre enfant a également été identifié comme ayant un handicap, est surdoué et haut potentiel, ou s'il bénéficie de services 504, une étroite collaboration sera maintenue entre le LPAC et les autres comités pertinents pour faire en sorte que votre enfant reçoive les accompagnements individualisés complémentaires.

Veillez cocher la case appropriée, signer et renvoyer à l'enseignant de votre enfant.

- Je **souhaite** que mon enfant participe au programme d'immersion bilingue.
- Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe au programme d'immersion bilingue. Je souhaite discuter d'autres options pour soutenir le développement linguistique/scolaire de mon enfant.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____

Pour toute question relative à cette recommandation de placement, veuillez contacter :

Représentant de l'école : _____ **Téléphone :** _____

**Code administratif du Texas §89.1240(a) Autorité et responsabilité parentale
L'approbation du programme par les parents sera considérée comme valide pour la participation continue de l'élève au programme d'éducation bilingue ou d'anglais deuxième langue requis jusqu'à ce que l'élève réponde aux critères de reclassification décrits dans 89.1226(i) de ce titre, obtienne son diplôme d'études secondaires, ou qu'un changement de placement dans le programme se produise.*

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____

Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

PROGRAMME D'ÉDUCATION BILINGUE TRANSITOIRE (TBE)
Informations destinées aux parents de concernant l'identification et l'approbation du placement

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(a)*

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Suite à vos réponses à l'enquête concernant la langue utilisée au domicile, votre enfant a été évalué et identifié comme étant un élève en passe de devenir bilingue (EB) et bénéficiera d'un soutien linguistique. Le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) recommande le placement de votre enfant dans le Programme d'Éducation Bilingue Transitoire (TBE) requis par le district (19 TAC Sous-chapitre, BB §89.1205) pour recevoir un soutien linguistique. Le programme TBE vise à ce que les élèves sachent utiliser leur langue maternelle tout en acquérant une pleine compétence en anglais. (19 TAC Sous-chapitre, BB §89.1210)

Les scores d'évaluation linguistique de votre enfant sont les suivants :

Résultats de l'évaluation linguistique	
Test de compétence en langue anglaise approuvé par l'État pour identification*	
Date de l'évaluation : _____	
PreK - Maternelle : preLAS Anglais : Niveau de compétence linguistique orale _____	
Grade 1 : LAS Links : Écoute _____	Expression orale _____
Grades 2 - 12 : LAS Links : Écoute _____	Expression orale _____
Lecture _____	Écriture _____
<i>*Requis pour l'identification de l'élève en passe de devenir bilingue</i>	
Test d'évaluation linguistique (espagnol) approuvé par l'État, si applicable	
PreK - Maternelle : preLAS Espanolg : Niveau de compétence linguistique orale _____	
Grades 1 et plus : LAS Links Espagnol : Écoute _____	Expression orale _____

La participation au programme TBE sera bénéfique au développement scolaire et linguistique de votre enfant grâce à un enseignement en littératie et du programme scolaire en langue maternelle/parlée au domicile de l'élève, ainsi qu'à un enseignement en anglais du programme scolaire visant au développement de la deuxième langue. Le détail du programme TBE est basé sur les Texas Essential Knowledge and Skills (TEKS) et les English Language Proficiency Standards (ELPS). Pour plus d'informations sur les avantages du programme TBE, veuillez consulter les brochures pour les parents sur le portail English Learner: www.txel.org/parents-and-families/.

Si votre enfant a également été identifié comme ayant un handicap, est surdoué et haut potentiel, ou s'il bénéficie de services 504, une étroite collaboration sera maintenue entre le LPAC et les autres comités pertinents pour faire en sorte que votre enfant reçoive les accompagnements individualisés complémentaires.

Veillez cocher la case appropriée, signer et renvoyer à l'enseignant de votre enfant.

- Je **souhaite** que mon enfant participe au programme d'éducation bilingue transitoire.
- Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe au programme d'éducation bilingue transitoire. Je souhaite discuter d'autres options pour soutenir le développement linguistique/scolaire de mon enfant.

Signature du Parent/Tuteur : _____

Date : _____

Pour toute question relative à cette recommandation de placement, veuillez contacter :

Représentant de l'école : _____ **Téléphone :** _____

**Code administratif du Texas §89.1240(a) Autorité et responsabilité parentale
L'approbation du programme par les parents sera considérée comme valide pour la participation continue de l'élève au programme d'éducation bilingue ou d'anglais deuxième langue requis jusqu'à ce que l'élève réponde aux critères de reclassification décrits dans 89.1226(i) de ce titre, obtienne son diplôme d'études secondaires, ou qu'un changement de placement dans le programme se produise.*

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____

Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

PROGRAMME D'ANGLAIS DEUXIÈME LANGUE (ESL)
Informations destinées aux parents concernant l'identification et l'approbation du placement

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(a)*

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Suite à vos réponses à l'enquête concernant la langue utilisée au domicile, votre enfant a été évalué et identifié comme étant un élève en passe de devenir bilingue (EB) et bénéficiera d'un soutien linguistique. Le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) recommande le placement de votre enfant dans le programme d'anglais deuxième langue (ESL) requis par le district (19 TAC Sous-chapitre, BB §89.1205) pour recevoir un soutien linguistique. L'objectif du programme ESL est de développer la maîtrise de l'anglais dans toutes les matières.

Les scores d'évaluation linguistique de votre enfant sont les suivants :

Résultats de l'évaluation linguistique	
Test de compétence en langue anglaise approuvé par l'État pour identification*	
Date de l'évaluation : _____	
PreK - Maternelle : preLAS Anglais : Niveau de compétence linguistique orale _____	
Grade 1 : LAS Links : Écoute _____	Expression orale _____
Grades 2 - 12 : LAS Links : Écoute _____	Expression orale _____
Lecture _____	Écriture _____
<i>*Requis pour l'identification de l'élève en passe de devenir bilingue</i>	
Test d'évaluation linguistique (espagnol) approuvé par l'État, si applicable	
PreK - Maternelle : preLAS Espagnol : Niveau de compétence linguistique orale _____	
Grades 1 et plus : LAS Links Espagnol : Écoute _____	Expression orale _____

La participation au programme ESL sera bénéfique au développement scolaire et linguistique de votre enfant, grâce à un enseignement en littératie et du programme scolaire en langue maternelle/parlée au domicile de l'élève, ainsi qu'à un enseignement en anglais du programme scolaire visant au développement de la deuxième langue. Le programme ESL est basé sur les Texas Essential Knowledge and Skills (TEKS) et les English Language Proficiency Standards (ELPS). Pour plus d'informations sur les avantages de l'ESL, veuillez consulter les brochures parentales sur le portail Emergent Bilingual : www.txel.org/parents-and-families/. Si votre enfant a également été identifié comme ayant un handicap, est surdoué et haut potentiel, ou s'il bénéficie de services 504, une étroite collaboration sera maintenue entre le LPAC et les autres comités pertinents pour faire en sorte que votre enfant reçoive les accompagnements individualisés complémentaires.

Veillez cocher la case appropriée, signer et renvoyer à l'enseignant de votre enfant.

- Je **souhaite** que mon enfant participe au programme ESL.
- Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe au programme ESL.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____

Pour toute question relative à cette recommandation de placement, veuillez contacter :

Représentant de l'école : _____ **Téléphone :** _____

**Code administratif du Texas §89.1240(a) Autorité et responsabilité parentale
L'approbation du programme par les parents sera considérée comme valide pour la participation continue de l'élève au programme d'éducation bilingue ou d'anglais deuxième langue requis jusqu'à ce que l'élève réponde aux critères de reclassification décrits dans 89.1226(i) de ce titre, obtienne son diplôme d'études secondaires, ou qu'un changement de placement dans le programme se produise.*

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

PROGRAMME D'ÉDUCATION BILINGUE REFUS PARENTAL des SERVICES DU PROGRAMME

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(a)

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) a identifié votre enfant comme un élève en cours de devenir bilingue et a recommandé son placement dans un programme d'éducation bilingue requis par la loi de l'État.

La participation à ce programme bénéficiera au développement académique et linguistique de votre enfant.

- Enseignement en littératie et dans les matières de base dans la langue maternelle de votre enfant pour continuer à développer et renforcer ses compétences d'écoute, de parole, de lecture et d'écriture.
 - Opportunités d'école d'été pour les élèves de maternelle et de 1ère année.
- Enseignement en anglais pour le développement de la seconde langue et l'acquisition des compétences d'écoute, de parole, de lecture et d'écriture.
- Opportunités ciblées pour construire et établir des liens d'une langue à l'autre pour utiliser toutes les ressources linguistiques.
- Développer et renforcer l'identité biculturelle et la compréhension en favorisant le respect et la confiance en soi et envers les autres.
- Accès à un enseignant principal qui peut communiquer en anglais et dans la langue maternelle.

Si vous avez indiqué, après avoir consulté votre école, que vous ne souhaitez pas que votre enfant participe au programme d'éducation bilingue, veuillez initialer chacune des déclarations suivantes, marquer votre décision et signer ci-dessous.

- _____ Les avantages de la participation au programme d'éducation bilingue m'ont été expliqués plus en détail au-delà de ce qui est énuméré dans ce document.
- _____ Il m'a été expliqué que mon enfant sera identifié comme un élève en cours de devenir bilingue (EB) même s'il/elle ne participe pas au programme d'éducation bilingue.
- _____ Il m'a été expliqué que mon enfant sera évalué annuellement avec le Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) qui comprend quatre domaines; lecture, écriture, expression orale et écoute, jusqu'à ce qu'il/elle remplisse les critères de reclassification pour être classifié comme compétent en anglais.
- _____ En tant qu'élève EB, l'enseignant de mon enfant intégrera les Normes de Compétence Linguistique en Anglais (ELPS) dans l'enseignement pour préparer mon enfant au TELPAS, même s'il/elle ne participe pas au programme d'éducation bilingue.
- _____ Il m'a été expliqué que le LPAC ne pourra pas recommander d'aménagements linguistiques (supports désignés) pour mon enfant dans les évaluations d'État, telles que les State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR), s'il/elle a un refus parental de tous les services du programme.
- _____ Les différences entre l'éducation bilingue et les services ESL m'ont été expliquées.

Signature du Membre du Personnel Bilingue: _____ **Date:** _____

Position dans le District/Charter: _____

-
- Je **souhaite** que mon enfant participe maintenant au programme d'éducation bilingue, maintenant que les avantages m'ont été expliqués.
 - Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe au programme d'éducation bilingue que le LPAC a recommandé ; cependant, je **souhaite** que mon enfant participe à un programme d'anglais langue seconde (ESL).
 - Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe à aucun programme linguistique (éducation bilingue ou ESL). J'ai initialé chaque déclaration ci-dessus pour indiquer ma compréhension du refus parental des services.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____

Nom de l'élève: _____

Nom du district/charter: _____

Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____

Nom du campus: _____

PROGRAMME D'ANGLAIS DEUXIÈME LANGUE (ESL) REFUS PARENTAL des SERVICES DU PROGRAMME

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(a)

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) a identifié votre enfant comme élève en passe de devenir bilingue et a recommandé son placement dans un programme d'anglais deuxième langue (ESL) requis par la loi de l'État. La participation au programme ESL sera bénéfique pour le développement scolaire et linguistique de votre enfant. L'objectif du programme ESL est d'atteindre une maîtrise complète de l'anglais pour permettre une participation normale à l'école.

Si vous avez indiqué, après avoir consulté votre école, que vous ne souhaitez pas que votre enfant participe au programme ESL, veuillez prendre connaissance de chacune des déclarations suivantes, parapher le cas échéant et signer ci-dessous.

_____ Les avantages de la participation au programme ESL m'ont été expliqués plus en détail au-delà de ce qui est énuméré dans ce document.

_____ Il m'a été expliqué que mon enfant sera identifié comme un élève en passe de devenir bilingue (EB) même s'il/elle ne participe pas au programme ESL.

_____ Il m'a été expliqué que mon enfant sera évalué annuellement par le Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) qui comprend quatre domaines ; lecture, écriture, expression orale et écoute, jusqu'à ce qu'il/elle remplisse les critères de reclassification pour être classé comme élève maîtrisant l'anglais.

_____ Suivant un élève EB, l'enseignant de mon enfant intégrera les Normes de Compétence Linguistique en Anglais (ELPS) dans son enseignement pour préparer mon enfant au TELPAS, même s'il/elle ne participe pas au programme ESL.

_____ Il m'a été expliqué que le LPAC ne pourra pas recommander d'aménagements linguistiques (supports particuliers) pour mon enfant lors des évaluations d'État telles que les State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR), si les parents de l'élève ont refusé tous les services du programme.

Signature du Membre du Personnel Bilingue : _____ **Date:** _____

Position hiérarchique dans le District/Charter : _____

Je **souhaite** que mon enfant participe au programme ESL, maintenant que les avantages m'ont été expliqués.

Je **ne souhaite pas** que mon enfant participe au programme ESL. J'ai paraphé chaque déclaration ci-dessus pour indiquer que je comprenais ce qu'impliquait mon refus de ces services.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

**PROGRAMME D'IMMERSION BILINGUE (DLI)
INFORMATIONS DESTINÉES AUX PARENTS POUR RECLASSIFICATION,
APPROBATION DE SORTIE ET OPTION DE POURSUITE DANS LE PROGRAMME**

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(b)*

Date d'envoi: _____

Cher Parent/Tuteur,

Votre enfant a rempli les critères de reclassification des élèves en passe de devenir bilingues (EB) stipulés dans le Code Administratif du Texas §89.1226(i). Par conséquent, votre enfant ne sera plus identifié comme élève EB et ne passera plus l'évaluation du Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) annuellement. Votre enfant sera suivi pendant deux ans par le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) conformément au Code Administratif du Texas §89.1220(k), pour s'assurer de sa progression continue, sans soutien à l'acquisition d'une deuxième langue. Sur la base des objectifs du programme DLI en matière de bilinguisme, de bi-littératie et de compétence socioculturelle, le LPAC recommande la poursuite de la participation au programme DLI en tant qu'élève maîtrisant l'anglais (EP) pour accéder à l'ensemble des avantages du programme.

Veillez signer et renvoyer cette lettre pour approuver la reclassification de votre enfant et sa participation au programme DLI en tant qu'élève maîtrisant l'anglais (EP).

Merci,

_____ (contact LPAC)

J'approuve la reclassification du programme d'éducation bilingue en tant qu'élève EB et la **poursuite de la participation** de mon enfant au programme DLI.

OU

J'approuve la sortie du programme d'éducation bilingue et le **placement** de mon enfant dans la classe d'éducation générale en anglais.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____



Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

**PROGRAMME D'ÉDUCATION BILINGUE TRANSITOIRE (TBE)
INFORMATIONS DESTINÉES AUX PARENTS POUR LA RECLASSIFICATION
ET L'APPROBATION DE SORTIE DU PROGRAMME**

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(b)*

Date d'envoi : _____

Cher Parent/Tuteur,

Votre enfant a rempli les critères de reclassification des élèves en passe de devenir bilingues (EB) stipulés dans le Code Administratif du Texas §89.1226(i). Par conséquent, votre enfant ne sera plus identifié comme un élève EB et ne passera plus l'évaluation du Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) annuellement. Votre enfant sera suivi pendant deux ans par le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) conformément au Code Administratif du Texas §89.1220(k), pour s'assurer de sa progression continue, sans soutien à l'acquisition d'une deuxième langue.

Veillez signer et renvoyer cette lettre pour approuver la sortie de votre enfant du programme TBE et son placement dans la classe d'éducation générale en anglais.

Merci,

_____ (contact LPAC)

J'approuve la sortie du programme TBE et le placement de mon enfant dans la classe d'éducation générale en anglais.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____



Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____

Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

**PROGRAMME D'ANGLAIS DEUXIÈME LANGUE (ESL) INFORMATIONS DESTINÉES AUX PARENTS
POUR LA RECLASSIFICATION ET L'APPROBATION DE SORTIE DU PROGRAMME**

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(b)*

Date d'envoi: _____

Cher Parent/Tuteur,

Votre enfant a rempli les critères de reclassification des élèves en passe de devenir bilingues (EB) stipulés dans le Code Administratif du Texas §89.1226(i). Par conséquent, votre enfant ne sera plus identifié comme un élève EB et ne passera plus l'évaluation du Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) annuellement. Votre enfant sera suivi pendant deux ans par le Comité d'Évaluation de la Compétence Linguistique (LPAC) conformément au Code Administratif du Texas §89.1220(k), pour s'assurer de sa progression continue, sans soutien à l'acquisition d'une seconde langue.

Veillez signer et renvoyer cette lettre pour approuver la sortie de votre enfant du programme ESL et son placement dans la classe d'éducation générale en anglais.

Merci,

_____ (contact LPAC)

J'approuve la sortie du programme ESL et le placement de mon enfant dans la classe d'éducation générale en anglais.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____



Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

AVIS PARENTAL DE RECLASSEMENT
Étudiants sans consentement pour participer à un programme d'éducation bilingue

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(b)*

_____ Date d'envoi:

Cher parent/tuteur,

Votre enfant a satisfait aux critères de reclassement des élèves bilingues émergents (EB) énoncés dans le code administratif du Texas §89.1226(i). Par conséquent, votre enfant ne sera plus identifié comme un élève EB et ne passera plus le test annuel Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS). Votre enfant sera suivi pendant deux ans par le Language Proficiency Assessment Committee (LPAC), conformément au Texas Administrative Code §89.1220(k), afin de s'assurer qu'il continue à réussir sans soutien à l'acquisition d'une seconde langue.

Veillez signer et renvoyer cette lettre pour approuver la sortie de votre enfant.

Merci de votre compréhension,

_____ (contact LPAC)

J'approuve la sortie et mon enfant ne sera plus identifié comme élève EB.

Signature du parent/tuteur: _____ **Date:** _____

Nom de l'élève: _____ Nom du district/charter: _____
Numéro D'étudiant#: _____ Niveau: _____ Nom du campus: _____

APPROBATION PARENTALE POUR LA POURSUITE DES SERVICES DU PROGRAMME LINGUISTIQUE

19 TAC Chapitre 89, Sous-chapitre BB, §89.1240(a)*

Date d'envoi : _____

Chers Parents/Tuteur,

Votre enfant est actuellement inscrit dans un programme d'éducation bilingue. Les services du programme bilingue dans _____ (*district scolaire*) sont actuellement fournis jusqu'à la fin de la primaire (5ème année, ou 6ème si intégré avec le primaire). À partir de l'année scolaire _____, la continuité des services du programme linguistique sera assurée au sein d'un programme ESL jusqu'à ce que votre enfant remplisse les critères de reclassification.

Votre enfant est toujours identifié comme un élève en passe de devenir bilingue et continuera à être évalué annuellement avec le Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS). En tant qu'élève participant à un programme ESL, toute l'instruction sera dispensée en anglais, mais votre enfant aura toujours accès à des ressources et un soutien dans sa langue maternelle.

Veillez signer et renvoyer cette lettre pour approuver le placement de votre enfant dans le programme ESL à partir de cette date.

Merci,

_____ (contact LPAC)

J'approuve la poursuite des services linguistiques pour mon enfant, _____, dans le programme ESL.

Signature du Parent/Tuteur : _____ **Date :** _____