

# LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

HUNGARIAN 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 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

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület neve: \_\_\_\_\_  
Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## OTTHONI NYELVI FELMÉRÉS

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1215. §

(Csak a texasi állami iskolákba való **első** beiratkozáskor végzett otthoni nyelvi felmérés)

**A szülő vagy gondviselő tölti ki az óvodába\* beiratkozó diákok esetében a 8. osztályig (9-12. osztályos diákok esetében a diák).**

\*Az óvodaköteles korosztályba tartozik minden olyan tanuló, aki 3 vagy 4 éves iskolai programba iratkozik be.

### Első rész:

Texas állam megköveteli, hogy az alábbi információkat minden olyan diákról kitöltsék, aki először iratkozik be egy texasi állami iskolába. Az alábbi kérdésekben kért nyelvi információk megadása nem az iskola, hanem a szülő vagy gondviselő felelőssége.

### Kedves szülő vagy képviselő:

Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre a gyermeke vagy családja által használt nyelvekről. Ha az Ön válasza az angolon kívül más nyelv, az iskola nyelvtudásfelmérést fog végezni annak megállapítására, hogy gyermeke mennyire jól kommunikál angolul. Ezt az információt felhasználjuk a megfelelő nyelvi támogatások meghatározásához és az oktatási ajánlásokhoz. Ha kérdése van az otthoni nyelvi felmérés céljával és használatával kapcsolatban, vagy segítséget szeretne kérni az űrlap kitöltéséhez, kérjük, forduljon az iskola/kerület munkatársaihoz.

Ezt a felmérést minden egyes tanuló állandó iratmappájában kell tartani. E felmérés egy példánya követi a tanulót, amíg Texasban bármely állami vagy nyitott szerződéses iskolába jár.

## Második rész:

Kérjük, legjobb tudása szerint válaszoljon a kérdésekre.

1. Melyik nyelveket használja otthon? \_\_\_\_\_
2. Melyik nyelveket használja otthon a gyermek? \_\_\_\_\_
3. Ha a gyermek korábban otthon volt, milyen nyelveket használtak? Ha nem volt korábbi otthoni környezet, a Nem alkalmazható (N/A) választ kell választani.  
  
\_\_\_\_\_

**Azzal, hogy bejelölöm ezt a négyzetet, tudomásul veszem, hogy az otthoni nyelvi felmérés hibájának kijavítására irányuló kérés csak akkor történhet meg, ha:**

- 1) gyermekem angol nyelvtudását még nem vizsgálták; és
- 2) a korrekciókat a gyermekem beiratkozásának időpontjától számított két naptári héten belül végzik el.

**Megjegyzés:** Kérjük, vegye fel a kapcsolatot iskolájával a kétnyelvű oktatási szolgáltatások előnyeivel kapcsolatban. A következő források szintén információt nyújthatnak a kétnyelvűséget elősegítő programszolgáltatásokról.

- [Szülők/gondviselők jogai](#)
- [Kétnyelvű oktatási program](#)
- [Program információs videók](#)

További információkért kérjük, látogasson el az Emergent Bilingual Support Portálra ([txel.org](http://txel.org)).

Szülő/gondviselő aláírása \_\_\_\_\_ Dátum \_\_\_\_\_

9-12. osztály esetén diák aláírása \_\_\_\_\_ Dátum \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_  
 Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## KÉTTANNYELVŰ (DLI) PROGRAM

### Szülői értesítés az azonosításról és az elhelyezés jóváhagyásáról

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az otthoni nyelvi felmérésre adott válasza alapján az Ön gyermeke felmérés alapján feltörekvő kétnyelvű (EB) tanulónak minősült, és nyelvi támogatásban részesül. A Nyelvi Jártasságot Értékelő Bizottság (LPAC) azt javasolja, hogy gyermekét a kerületben előírt kéttannyelvű programba (DLI) helyezték, hogy nyelvi támogatásban részesüljön (19 TAC alfejezet, BB 89.1205. §). A DLI program céljai a kétnyelvűség fejlesztése minden tartalmi területen, a tudományos tartalom két nyelven történő elsajátítása, valamint a szociokulturális kompetencia ápolása a program teljes időtartama alatt.

*Gyermeke nyelvi szintfelmérési pontszámai a következők.*

<b>A nyelvi szintfelmérés eredményei</b>
<b>Államilag elfogadott angol nyelvtudási teszt az azonosításhoz*</b>
Az értékelés időpontja: _____
<b>PreK - Óvoda:</b> preLAS English: Szóbeli nyelvtudás szintje _____
<b>1. osztály: LAS kapcsolatok:</b> Hallás _____ Beszéd _____
<b>2-12. osztály:</b> LAS kapcsolatok: Hallás _____ Beszéd _____
Olvásás _____ Írás _____
<i>* Kötelező a kezdő kétnyelvű tanulók azonosításához</i>
<b>Államilag jóváhagyott nyelvi szintfelmérő teszt (spanyol), ha van ilyen</b>
<b>PreK - Óvoda:</b> preLAS Español: Szóbeli nyelvtudás szintje _____
<b>1. és felsőbb osztály:</b> LAS kapcsolatok Español: Hallás _____ Beszéd _____

A DLI programban való részvétel gyermeke tanulmányi és nyelvi fejlődésének javát szolgálja azáltal, hogy a tanulók partner-/otthoni nyelvén keresztül oktatják az írástudást és a tanulmányi tartalmakat, valamint a tanulmányi tartalmakon keresztül a második nyelv fejlesztését célzó angol nyelvű oktatást. A DLI program tanterve a Texas Essential

Knowledge and Skills (TEKS) és az English Language Proficiency Standards (ELPS) tanterven alapul. A DLI előnyeiről további információkat a szülői broszúrákban talál az Emergent Bilingual Portálon: [www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/). Ha gyermekét fogyatékossgal élő, tehetséges gyermekként is azonosították, vagy ha 504-es szolgáltatásban részesül, a (LPAC) és a többi érintett bizottság szorosan együttműködik annak érdekében, hogy gyermeke további egyéni támogatásban részesüljön.

**Kérjük, jelölje be a megfelelő négyzetet, írja alá, és küldje vissza gyermeke tanárának.**

- Szeretném**, ha gyermekem részt venne a kéttannyelvű programban.
- Nem szeretném**, ha gyermekem részt venne a kéttannyelvű programban. Szeretnék más lehetőségeket megvitatni, amelyek támogatják gyermekem nyelvi/akadémiai fejlődését.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Ha bármilyen kérdése van ezzel az elhelyezési ajánlással kapcsolatban, kérjük, vegye fel a kapcsolatot:

**Iskolai képviselő:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

*\*Texas Adminisztratív Törvény 89.1240(a)§ Szülői hatáskör és felelősség  
A szülő (program) jóváhagyása érvényesnek tekintendő a tanulónak az előírt kétnyelvű oktatási vagy iskolakerülést segítő programban való további részvételére mindaddig, amíg a tanuló nem felel meg az e cím 89.1226(i) bekezdésében leírt átsorolási kritériumoknak, amíg a tanuló el nem végzi a középiskolát, vagy amíg a **programban való elhelyezésében változás nem történik.***

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_  
Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## ÁTMENETI KÉTNYELVŰ OKTATÁSI (TBE) PROGRAM

### Szülői értesítés az azonosításról és az elhelyezés jóváhagyásáról

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az otthoni nyelvi felmérésre adott válasza alapján az Ön gyermeke felmérés alapján feltörekvő kétnyelvű (EB) tanulónak minősült, és nyelvi támogatásban részesül. A Nyelvi Jártasságot Értékelő Bizottság (LPAC) azt javasolja, hogy gyermekét a kerületben előírt átmeneti kétnyelvű oktatás (TBE) programba helyezték (19 TAC alfejezet, BB 89.1205. §), hogy nyelvi támogatásban részesüljön. A TBE-program célja, hogy a tanulók az elsődleges nyelvüket erőforrásként használják, miközben az angol nyelvet teljes mértékben elsajátítják. (19 TAC alfejezet, BB 89.1210. §)

*Gyermeke nyelvi szintfelmérési pontszámai a következők.*

<b>A nyelvi szintfelmérés eredményei</b>
<b>Államilag elfogadott angol nyelvtudási teszt az azonosításhoz*</b>
<p><b>Az értékelés időpontja:</b> _____</p> <p><b>PreK - Óvoda:</b> preLAS English: Szóbeli nyelvtudás szintje _____</p> <p><b>1. osztály:</b> LAS kapcsolatok: Hallás _____ Beszéd _____</p> <p><b>2-12. osztály:</b> LAS kapcsolatok: Hallás _____ Beszéd _____</p> <p style="padding-left: 100px;">Olvasás _____ Írás _____</p> <p><i>* Kötelező a kezdő kétnyelvű tanulók azonosításához</i></p>
<b>Államilag jóváhagyott nyelvi szintfelmérő teszt (spanyol), ha van ilyen</b>
<p><b>PreK - Óvoda:</b> preLAS Español: Szóbeli nyelvtudás szintje _____</p> <p><b>1. osztály:</b> LAS kapcsolatok Español: Hallás _____ Beszéd _____</p>

A TBE programban való részvétel gyermeke tanulmányi és nyelvi fejlődésének javát szolgálja azért, hogy a tanulók elsődleges/otthoni nyelvén keresztül oktatják az írástudást és a tanulmányi tartalmakat, valamint a második nyelvi fejlődést célzó angol nyelvű oktatást a tanulmányi tartalmakon keresztül. A TBE program tanterve a Texas Essential Knowledge and Skills (TEKS) és az English Language Proficiency Standards

(ELPS) tanterven alapul. A TBE program előnyeiről bővebb információt az angol tanulói portálon található szülői broszúrákban talál: [www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/). Ha gyermekét fogyatékossgal élő, tehetséges gyermekként is azonosították, vagy ha 504-es szolgáltatásban részesül, a (LPAC) és a többi érintett bizottság szorosan együttműködik annak érdekében, hogy gyermeke további egyéni támogatásban részesüljön.

**Kérjük, jelölje be a megfelelő négyzetet, írja alá, és küldje vissza gyermeke tanárának.**

- Szeretném**, ha gyermekem részt venne az átmeneti kétnyelvű oktatási programban.
- Nem szeretném**, ha gyermekem részt venne az átmeneti kétnyelvű oktatási programban. Szeretnék más lehetőségeket megvitatni, amelyek támogatják gyermekem nyelvi/akadémiai fejlődését.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Ha bármilyen kérdése van ezzel az elhelyezési ajánlással kapcsolatban, kérjük, vegye fel a kapcsolatot:

**Iskolai képviselő:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

*\*Texas Adminisztratív Törvény 89.1240(a)§ Szülői hatáskör és felelősség  
A szülő (program) jóváhagyása érvényesnek tekintendő a tanulónak az előírt kétnyelvű oktatási vagy iskolakerülést segítő programban való további részvételére mindaddig, amíg a tanuló nem felel meg az e cím 89.1226(i) bekezdésében leírt átsorolási kritériumoknak, amíg a tanuló el nem végzi a középiskolát, vagy amíg a **programban való elhelyezésében változás nem történik.***



Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_  
Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## ANGOL MINT MÁSODIK NYELV (ESL) PROGRAM

### Szülői értesítés az azonosításról és az elhelyezés jóváhagyásáról

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az otthoni nyelvi felmérésre adott válasza alapján az Ön gyermeke felmérés alapján feltörekvő kétnyelvű (EB) tanulónak minősült, és nyelvi támogatásban részesül. A Nyelvi Jártasságot Értékelő Bizottság (LPAC) azt javasolja, hogy gyermekét a kerületben előírt angol, mint második nyelv (ESL) programba helyezték (19 TAC alfejezet, BB 89.1205. §), hogy nyelvi támogatásban részesüljön. Az ESL-program célja az angol nyelvtudás fejlesztése minden tartalmi területen.

*Gyermeke nyelvi szintfelmérési pontszámai a következők.*

<b>A nyelvi szintfelmérés eredményei</b>
<b>Államilag elfogadott angol nyelvtudási teszt az azonosításhoz*</b>
<b>Az értékelés időpontja:</b> _____
<b>PreK - Óvoda:</b> preLAS English: Szóbeli nyelvtudás szintje _____
<b>1. osztály:</b> LAS kapcsolatok: Hallás _____ Beszéd _____
<b>2-12. osztály:</b> LAS kapcsolatok: Hallás _____ Beszéd _____
Olvasás _____ Írás _____
<i>* Kötelező a kezdő kétnyelvű tanulók azonosításához</i>
<b>Államilag jóváhagyott nyelvi szintfelmérő teszt (spanyol), ha van ilyen</b>
<b>PreK - Óvoda:</b> preLAS Español: Szóbeli nyelvtudás szintje _____
<b>1. és felsőbb osztály:</b> LAS kapcsolatok Español: Hallás _____ Beszéd _____

Az ESL programban való részvétel jótékony hatással lesz gyermeke tanulmányi és nyelvi fejlődésére a tanulók elsődleges/otthoni nyelvével való kapcsolatteremtés, az írástudás és a tanulmányi tartalom oktatása, a tanulmányi tartalom és a második nyelv fejlesztését célzó angol nyelvű oktatás révén. Az ESL program tanterve a Texas Essential Knowledge and Skills (TEKS) és az English Language Proficiency Standards (ELPS) tanterven alapul. Az ESL program előnyeiről bővebb információt az Emergent Bilingual Portálon található szülői broszúrákban talál: [www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/). Ha gyermekét fogyatékossgal élő, tehetséges gyermekként is azonosították, vagy ha 504-es szolgáltatásban részesül, a (LPAC) és a többi érintett bizottság szorosán együttműködik annak érdekében, hogy gyermeke további egyéni támogatásban részesüljön.

**Kérjük, jelölje be a megfelelő négyzetet, írja alá, és küldje vissza gyermeke tanárának.**

- Szeretném**, ha gyermekem részt venne az ESL-programban.
- Nem szeretném**, ha gyermekem részt venne az ESL-programban.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Ha bármilyen kérdése van ezzel az elhelyezési ajánlással kapcsolatban, kérjük, vegye fel a kapcsolatot:

**Iskolai képviselő:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

*\*Texas Adminisztratív Törvény 89.1240(a)§ Szülői hatáskör és felelősség  
A szülő (program) jóváhagyása érvényesnek tekintendő a tanulónak az előírt kétnyelvű oktatási vagy iskolakerülést segítő programban való további részvételére mindaddig, amíg a tanuló nem felel meg az e cím 89.1226(i) bekezdésében leírt átsorolási kritériumoknak, amíg a tanuló el nem végzi a középiskolát, vagy amíg a **programban való elhelyezésében változás nem történik.***

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_  
Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## KÉTTANNYELVŰ OKTATÁSI PROGRAM A PROGRAMSZOLGÁLTATÁSOK SZÜLŐI ELUTASÍTÁSA

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

A Nyelvi Jártasságot Értékelő Bizottság (LPAC) az Ön diákját feltörekvő kétnyelvűnek minősítette, és azt javasolta, hogy gyermekét az állami törvények által előírt kétnyelvű oktatási programba helyezték.

A kétnyelvű oktatási programban való részvétel jótékony hatással lesz gyermeke tanulmányi és nyelvi fejlődésére.

- Az írástudás és a tartalmi területek oktatása gyermeke anyanyelvén, hogy tovább fejlessze és erősítse hallás-, beszéd-, olvasási és íráskészségét.
  - Nyári iskolai lehetőségek óvodások és 1. osztályos tanulók számára
- Angol nyelvoktatás a második nyelv fejlesztése és a hallás, beszéd, olvasás és íráskészség elsajátítása érdekében.
- Célzott lehetőségek az egyik nyelvről a másikra történő kapcsolatépítésre és -teremtésre az összes nyelvi erőforrás felhasználása érdekében.
- A bikulturális identitás és megértés kialakítása és erősítése az önmagunk és mások iránti tisztelet és bizalom erősítésével.
- Hozzáférés egy olyan osztályfőnökhöz, aki angolul és az anyanyelvén is tud kommunikálni.

Ha az iskolával folytatott konzultációt követően jelezte, hogy nem kívánja, hogy gyermeke részt vegyen a kétnyelvű oktatási programban, kérem, írja alá a következő állítások mindegyikét, jelölje meg döntését, és írja alá az alábbiakban.

\_\_\_\_\_ A kétnyelvű oktatási programban való részvétel előnyeit részletesebben és a jelen dokumentumban felsoroltakon túlmenően is elmagyarázták nekem.

\_\_\_\_\_ Elmagyarázták nekem, hogy gyermekemet akkor is feltörekvő kétnyelvű (EB) tanulóként fogják azonosítani, ha nem vesz részt a kétnyelvű oktatási programban.

\_\_\_\_\_ Elmagyarázták nekem, hogy gyermekemet évente felméri a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) segítségével, amely négy területet foglal magában: olvasás, írás, beszéd és hallás, amíg nem teljesíti az angol nyelvtudás átminősítésének kritériumait.

\_\_\_\_\_ EB tanulóként gyermekem tanára beépíti az angol nyelvtudás standardjait (ELPS) az oktatásba, hogy felkészítse gyermekemet a TELPAS-ra, még akkor is, ha nem vesz részt a kétnyelvű oktatási programban.

\_\_\_\_\_ Elmagarázták nekem, hogy az LPAC nem tud nyelvi alkalmazkodást (kijelölt támogatásokat) ajánlani gyermekem számára az állami felméréseken, például a State of Texas Assessments of Academic Readiness-en (STAAR), ha a szülő elutasítja a program összes szolgáltatását.

\_\_\_\_\_ Elmagarázták nekem a kétnyelvű oktatás és az ESL-szolgáltatások közötti különbségeket.

**Kétnyelvű személyzeti tag aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

**Kerület/Charter Pozíció:** \_\_\_\_\_

- 
- Szeretném**, ha a gyermekem részt venne a kétnyelvű oktatási programban, most, hogy elmagarázták nekem az előnyöket.
  - Nem szeretném**, ha a gyermekem részt venne az LPAC által javasolt kétnyelvű oktatási programban; szeretném azonban, ha gyermekem részt venne egy angol mint második nyelv (ESL) programban.
  - Nem szeretném**, ha a gyermekem részt venne bármilyen nyelvi programban (kétnyelvű oktatás vagy ESL). Minden fenti nyilatkozatot aláírtam, hogy jelezzem, megértettem a szolgáltatások szülői elutasítását.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## ANGOL MINT MÁSODIK NYELV (ESL) PROGRAM A PROGRAMSZOLGÁLTATÁSOK SZÜLŐI ELUTASÍTÁSA

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

A Nyelvi Jártasságot Értékelő Bizottság (LPAC) az Ön gyermekét feltörekvő kétnyelvűnek minősítette, és azt javasolta, hogy gyermekét az állami törvények által előírt angol, mint második nyelv (ESL) programba helyezték. Az ESL-programban való részvétel elősegíti gyermeke tanulmányi és nyelvi fejlődését. Az ESL-program célja az angol nyelv teljes körű elsajátítása az iskolában való egyenlő részvétel érdekében.

Ha az iskolával folytatott konzultációt követően jelezte, hogy nem kívánja, hogy gyermeke részt vegyen az ESL-programban, kérem, írja alá a következő állítások mindegyikét, jelölje meg döntését, és írja alá az alábbiakban.

\_\_\_\_\_ Az ESL-programban való részvétel előnyeit részletesebben és a jelen dokumentumban felsoroltakon túlmenően is elmagyarázták nekem.

\_\_\_\_\_ Elmagyarázták nekem, hogy gyermekemet akkor is feltörekvő kétnyelvű (EB) diákként fogják azonosítani, ha nem vesz részt az ESL-programban.

\_\_\_\_\_ Elmagyarázták nekem, hogy gyermekemet évente felméri a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) segítségével, amely négy területet foglal magában: olvasás, írás, beszéd és hallás, amíg el nem éri az angol nyelvtudás átminősítési kritériumait.

\_\_\_\_\_ EB tanulóként gyermekem tanára beépíti az angol nyelvtudás standardjait (ELPS) az oktatásba, hogy felkészítse gyermekemet a TELPAS-ra, még akkor is, ha nem vesz részt az ESL-programban.

\_\_\_\_\_ Elmagyarázták nekem, hogy az LPAC nem tud nyelvi alkalmazkodást (kijelölt támogatásokat) ajánlani gyermekem számára az állami felméréseken, például a State of Texas Assessments of Academic Readiness-en (STAAR), ha a szülője elutasítja a program szolgáltatásait.

**Kétnyelvű/ESL személyzeti tag aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

**Kerület/Charter Pozíció:** \_\_\_\_\_

- 
- Szeretném**, ha gyermekem részt venne az ESL-programban, most, hogy elmagyarázták nekem az előnyöket.
- Nem szeretném**, ha gyermekem részt venne az ESL-programban. Minden fenti nyilatkozatot aláírtam, hogy jelezzem, megértettem a szolgáltatások szülői elutasítását.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## KÉTTANNYELVŰ (DLI) PROGRAM SZÜLŐI TÁJÉKOZTATÁS AZ ÁTSOROLÁSRÓL, A KILÉPÉS ELFOGADÁSA ÉS A PROGRAM FOLYTATÁSÁNAK LEHETŐSÉGE

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az Ön gyermeke teljesítette a Texas Adminisztratív Törvény 89.1226(i) §-ban meghatározott kétnyelvű (EB) tanuló átminősítési kritériumokat. Ezért gyermeke a továbbiakban nem lesz EB-tanulónak azonosítva, és nem kell évente részt vennie a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) felmérésen. Az Ön gyermekét a Texas Adminisztratív Törvény §89.1220(k) alapján a Nyelvi Jártasság Értékelő Bizottság (LPAC) két évig figyelemmel kíséri, hogy biztosítsa a folyamatos sikert a második nyelv elsajátításának támogatása nélkül. A DLI program kétnyelvűségére és szociokulturális kompetenciára vonatkozó céljai alapján az LPAC azt javasolja, hogy a DLI programban való folyamatos részvételt angol nyelvtudással rendelkező (EP) tanulónak folytassa, hogy a program minden előnyét élvezhesse.

**Kérjük, írja alá és küldje vissza ezt a levelet, hogy jóváhagyja gyermeke átsorolását és további részvételét a DLI programban angolul jól beszélő (EP) diákként.**

Köszönettel,

\_\_\_\_\_ (LPAC kapcsolattartó)

**Jóváhagyom** a kétnyelvű oktatási programból EB-tanulónak történő **átsorolást** és gyermekem **további részvételét** a DLI programban.

**VAGY**

**Jóváhagyom** a kétnyelvű oktatási programból való **kilépést** és gyermekemnek az általános angol nyelvű oktatásban való **elhelyezését**.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## ÁTMENETI KÉTNYELVŰ OKTATÁS (TBE) PROGRAM SZÜLŐI TÁJÉKOZTATÁS AZ ÁTSOROLÁSRÓL, A KILÉPÉS ELFOGADÁSA ÉS A PROGRAM FOLYTATÁSÁNAK LEHETŐSÉGE

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az Ön gyermeke teljesítette a Texas Adminisztratív Törvény 89.1226(i) §-ban meghatározott kétnyelvű (EB) tanuló átminősítési kritériumokat. Ezért gyermekét a továbbiakban nem minősítik EB-tanulónak, és nem vesz részt a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) éves felmérésén. Az Ön gyermekét a Texas Adminisztratív Törvény §89.1220(k) alapján két évig a nyelvtudás-értékelő bizottság (LPAC) fogja figyelemmel kísérni, hogy biztosítsa a folyamatos sikert a második nyelv elsajátításának támogatása nélkül.

**Kérjük, írja alá és küldje vissza ezt a levelet, hogy gyermeke kilépését a TBE-programból, és gyermeke általános angol tantervű osztályba való elhelyezését jóváhagyja.**

Köszönettel,

\_\_\_\_\_ (LPAC kapcsolattartó)

Jóváhagyom a TBE-programból való kilépést és gyermekemnek az általános angol tantervű oktatásban való elhelyezését.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_



Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

**ANGOL MINT MÁSODIK NYELV (ESL) PROGRAM SZÜLŐI TÁJÉKOZTATÁS AZ  
ÁTSOROLÁSRÓL, A KILÉPÉS ELFOGADÁSA ÉS A PROGRAM FOLYTATÁSÁNAK  
LEHETŐSÉGE**

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az Ön gyermeke teljesítette a Texas Adminisztratív Törvény 89.1226(i) §-ban meghatározott kétnyelvű (EB) tanuló átminősítési kritériumokat. Ezért gyermeke a továbbiakban nem lesz EB-tanulóként azonosítva, és nem kell évente részt vennie a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) felmérésen. Az Ön gyermekét a Texas Adminisztratív Törvény §89.1220(k) alapján a Nyelvi Jártasság Értékelő Bizottság (LPAC) két évig figyelemmel kíséri, hogy biztosítsa a folyamatos sikert a második nyelv elsajátításának támogatása nélkül.

**Kérjük, írja alá és küldje vissza ezt a levelet, hogy gyermeke kilépését az ESL-programból, és gyermekének az általános angol oktatási osztályba való elhelyezését jóváhagyja.**

Köszönettel,

\_\_\_\_\_ (LPAC kapcsolattartó)

**Jóváhagyom** az ESL programból való kilépést és gyermekemnek az általános angol oktatási osztályba való elhelyezését.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## SZÜLŐI TÁJÉKOZTATÁS AZ ÁTSOROLÁSRÓL

### A kétnyelvű oktatási programban való részvételhez nem hozzájáruló tanulók

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(b) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az Ön gyermeke teljesítette a Texas Adminisztratív Törvény 89.1226(i) §-ban meghatározott kétnyelvű (EB) tanuló átminősítési kritériumokat. Ezért gyermeke a továbbiakban nem lesz EB-tanulónak azonosítva, és nem kell évente részt vennie a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) felmérésen. Az Ön gyermekét a Texas Adminisztratív Törvény §89.1220(k) alapján a Nyelvi Jártasság Értékelő Bizottság (LPAC) két évig figyelemmel kíséri, hogy biztosítsa a folyamatos sikert a második nyelv elsajátításának támogatása nélkül.

**Kérjük, írja alá és küldje vissza ezt a levelet, hogy jóváhagyja gyermeke kilépését.**

Köszönettel,

\_\_\_\_\_ (LPAC kapcsolattartó)

Jóváhagyom a kilépést, és azt, hogy gyermekemet a továbbiakban nem fogják EB-tanulónak azonosítani.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Diák neve: \_\_\_\_\_ Kerület/Charter neve: \_\_\_\_\_

Diákazonosító: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_ Campus neve: \_\_\_\_\_

## SZÜLŐI JÓVÁHAGYÁS A NYELVI PROGRAM SZOLGÁLTATÁSAINAK FOLYTATÁSÁHOZ

19 TAC 89. fejezet, BB alfejezet, 89.1240(a) §\*

Elküldés dátuma: \_\_\_\_\_

Kedves szülő/gondviselő!

Az Ön gyermeke jelenleg kétnyelvű oktatási programban vesz részt. A kétnyelvű program szolgáltatásai a(z) \_\_\_\_\_ (iskolakörzet) iskolában jelenleg az általános iskolai osztályok végéig (5. osztály, vagy 6. osztály, ha az általános iskolával együtt működik) biztosítottak. A(z) \_\_\_\_\_ tanévtől kezdődően a nyelvi program további szolgáltatásai egy ESL-programmodell keretében lesznek biztosítva, amíg gyermeke el nem éri az átsorolási kritériumokat.

Az Ön gyermekét továbbra is kétnyelvű tanulóként azonosítják, és továbbra is évente értékeli a Texas English Language Proficiency Assessment System (TELPAS) segítségével. Az ESL-programban részt vevő diákként minden oktatás angol nyelven történik, de a diák továbbra is hozzáférhet az anyanyelvi forrásokhoz és támogatáshoz.

**Kérjük, írja alá és küldje vissza ezt a levelet, hogy jóváhagyja gyermeke elhelyezését az ESL-programban, ettől az időponttól kezdve.**

Köszönettel,

\_\_\_\_\_ (LPAC kapcsolattartó)

**Hozzájárulok** a gyermekem, \_\_\_\_\_ számára nyújtott nyelvi szolgáltatások folytatásához az ESL-programban.

**Szülő/gondviselő aláírása:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_