

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

UKRAINIAN 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

Ім'я студента: _____

Округ: _____

Номер: _____

Кампус: _____

ОПИТУВАННЯ ПРО РІДНУ МОВУ

19 Адміністративний кодекс штату Техас, глава 89, підрозділ BB, §89.1215
(Опитування про рідну мову проводиться лише під при **первинному** зарахуванні до державних шкіл Техасу)

Цей бланк заповнюють батьки або опікуни учнів, які вступають до закладу дошкільної освіти*, включно до 8 класу (або учні 9-12 класів).

* Заклад дошкільної освіти включає будь-якого учня, зарахованого на навчання за програмою три- або чотирирічної школи.

Частина перша:

Відповідно до вимог штату Техас, наведена нижче інформація є обов'язковою до заповнення всім учням, які вперше вступають до державної школи в Техасі. Відповідальність за надану інформацію про рідну мову, яку просять надати в наведених нижче питаннях, лежить на батьках або опікунах, але не на школі.

Шановні батьки або опікуни:

Будь ласка, дайте відповіді на запитання нижче щодо мов, якими користується ваша дитина чи сім'я. Якщо ваші відповіді вказують на використання мови, відмінної від англійської, школа проведе оцінку рівня володіння мовою, щоб визначити, наскільки добре ваша дитина спілкується англійською. Ця інформація буде використана для визначення будь-якої відповідної лінгвістичної підтримки та надання рекомендацій щодо навчання. Якщо у Вас виникли запитання щодо призначення та застосування цього опитування, або Вам потрібна допомога в заповненні опитування, будь ласка, зверніться до представників Вашої школи або округу.

Результати цього опитування мають зберігатися в папці з особистою справою кожного учня. Копія цього опитування має знаходитися в учня протягом усього часу навчання в будь-якій державній або чартерній школі Техасу.

Частина друга:

Просимо Вас відповідати на запитання максимально повно.

1. Які мови використовуються вдома? _____
2. Якими мовами користується дитина вдома? _____
3. Якщо у Вашої дитини було інше домашнє оточення, якою мовою вона? Якщо у Вашої дитини не було іншого домашнього оточення, відповідайте: "не _____ стосується" (N/A).

Встановлюючи цей прапорець, я розумію, що запит на виправлення помилки в цьому опитуванні рідної мови може відбутися, лише якщо::

- 1) Ваша дитина ще не проходила тестування на рівень знання англійської мови; а також
- 2) виправлення вносяться протягом двох календарних тижнів з моменту зарахування дитини до школи.

ПРИМІТКА: Будь ласка, зверніться до своєї школи, щоб дізнатися про переваги послуг білінгвальної освіти. Наведені нижче посилання на матеріали також містять інформацію про послуги програми, що сприяють розвитку білінгвальної освіти.

- [Права батьків та опікунів](#)
- [Програма білінгвальної освіти](#)
- [Відеоматеріали для ознайомлення з програмою](#)

Додаткову інформацію можна отримати на порталі підтримки учнів, які опановують другу мову (txel.org).

Підпис одного з батьків/опікуна _____ Дата _____

Підпис учня, якщо він навчається в 9-12 класах _____ Дата _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ПРОГРАМА ДВОМОВНОГО ЗАНУРЕННЯ (DLI) Повідомлення батькам про ідентифікацію та погодження на зарахування дитини

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(a)*.

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

На основі ваших відповідей на опитування щодо рідної мови ваша дитина була оцінена та визначена як учень з початковим рівнем володіння двома мовами (ЕВ) і їй буде корисно отримати лінгвістичну підтримку. Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) рекомендує зарахувати вашу дитину до програми двомовного занурення (DLI), яка є обов'язковою в окрузі (19 Адміністративний кодекс Техасу, Підрозділ, BB §89.1205) для отримання мовної підтримки. Метою програми двомовного занурення є розвиток двомовності та грамотності у всіх предметних галузях, засвоєння академічного матеріалу двома мовами та розвиток соціокультурної компетентності протягом усього терміну навчання за програмою.

Результати мовного оцінювання вашої дитини.

Результати мовного оцінювання
Державний тест на знання англійської мови для перевірки* Дата оцінювання: _
Дошкільна освіта - Дитячий садок: preLAS English: Рівень володіння усною мовою _____ _____ Клас 1: LAS Links: Аудіювання _ _____ Говоріння _____
Класи 2 - 12: LAS Links: Аудіювання _____ Говоріння _____ Читання _____ Письмо _____
*Необхідно для ідентифікації нових двомовних студентів
Затверджений державою мовний оціночний тест (іспанська), якщо це можливо Дошкільна підготовка - дитячий садок: preLAS Español: Рівень володіння усною мовою _____ 1 клас і вище: LAS Links Español: Аудіювання _____ Говоріння _____

Участь у програмі двомовного занурення сприятиме академічному та мовному розвитку вашої дитини завдяки навчанню грамотності та академічним матеріалам мовою партнера/рідною мовою учня, а також навчанню англійською мовою, спрямованому на розвиток другої мови за допомогою академічних матеріалів. Навчальний план програми двомовного занурення базується на Техаських основних знаннях та навичках (TEKS) та Стандартах володіння англійською мовою (ELPS). Щоб дізнатися більше про переваги двомовного занурення, перегляньте інформаційні матеріали для батьків на Emergent Bilingual Portal: www.txel.org/parents-and-families/. Якщо ваша дитина була визнана дитиною з обмеженими можливостями, обдарованою та талановитою, або якщо вона отримує послуги згідно з планами 504, буде підтримуватися тісна співпраця між Комітетом оцінки рівня володіння мовою (LPAC) та іншими відповідними комітетами, щоб гарантувати, що ваша дитина отримає їхню додаткову індивідуальну підтримку.

Будь ласка, поставте позначку у відповідному полі, підпишіть і поверніть вчителю вашої дитини.

Я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі двомовного занурення.

Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі двомовного занурення.

Я хотів би обговорити інші варіанти, які сприятимуть мовному / академічному розвитку моєї дитини.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Якщо у вас виникли запитання, будь ласка, зв'яжіться з нами:

Представник школи: _____ Телефон: _____

**Адміністративний кодекс Техасу §89.1240(a) Батьківські повноваження та відповідальність
Згода батьків вважається дійсною для подальшої участі студента в обов'язковій двомовній освіті
або програмі ESL (Англійська як друга мова) доти, доки студент не відповідатиме критеріям
перекласифікації, описаним у 89.1226(i) цього розділу, доки студент не закінчить середню школу або
доки не відбудут ься зміни в розподілі за програмою.*

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ПРОГРАМА ПЕРЕХІДНОЇ ДВОМОВНОЇ ОСВІТИ (ТВЕ) Повідомлення батькам про ідентифікацію та погодження на зарахування дитини

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ ВВ, §89.1240(a)*.

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

На основі ваших відповідей на опитування щодо рідної мови ваша дитина була оцінена та визначена як двомовний учень (ЕВ) і їй буде корисно отримати лінгвістичну підтримку. Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) рекомендує зарахувати вашу дитину до програми Перехідної двомовної освіти (ТВЕ), яка є обов'язковою в окрузі (19 Адміністративний кодекс Техасу, Підрозділ, ВВ §89.1205) для отримання мовної підтримки. Мета програми Перехідної двомовної освіти полягає в тому, щоб учні використовували свою рідну мову як ресурс під час набуття повного володіння англійською мовою. (19 Адміністративний кодекс Техасу, Підрозділ, ВВ §89.1210)

Результати мовного оцінювання вашої дитини.

Результати мовного оцінювання
<p style="text-align: center;">Державний тест на знання англійської мови для перевірки* Дата оцінювання: _</p> <p>Дошкільна освіта - Дитячий садок: preLAS English: Рівень володіння усною мовою _____</p> <p>_____ Клас 1: LAS Links: Аудіювання _</p> <p style="text-align: center;">Говоріння _____</p> <p>Класи 2 - 12: LAS Links: Аудіювання _____ Говоріння _____</p> <p style="text-align: center;">Читання _____ Письмо _____</p> <p><i>*Необхідно для ідентифікації нових двомовних студентів</i></p>
<p style="text-align: center;">Затверджений державою мовний оціночний тест (іспанська), якщо це можливо</p> <p>Дошкільна підготовка - дитячий садок: preLAS Español: Рівень володіння усною мовою _____</p> <p>1 клас і вище: LAS Links Español: Аудіювання _____ Говоріння _____</p>

Участь у програмі Перехідної двомовної освіти сприятиме академічному та мовному розвитку вашої дитини завдяки навчанню грамотності та вивченню академічного матеріалу основною/рідною мовою учнів, а також навчанню англійської мови, спрямованому на розвиток другої мови за допомогою академічного матеріалу. Навчальний план програми Перехідної двомовної освіти базується на Техаських основних знаннях та навичках (TEKS) та Стандартах володіння англійською мовою (ELPS). Щоб дізнатися більше про переваги програми Перехідної двомовної освіти, перегляньте інформаційні матеріали для батьків на English Learner Portal: www.txel.org/parents-and-families/. Якщо ваша дитина була визнана дитиною з обмеженими можливостями, обдарованою та талановитою, або якщо вона отримує послуги згідно з планами 504, буде підтримуватися тісна співпраця між Комітетом оцінки рівня володіння мовою (LPAC) та іншими відповідними комітетами, щоб гарантувати, що ваша дитина отримує їхню додаткову індивідуальну підтримку.

Будь ласка, поставте позначку у відповідному полі, підпишіть і поверніть вчителю вашої дитини.

- Я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Перехідної двомовної освіти.
- Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Перехідної двомовної освіти. Я хотів би обговорити інші варіанти, які сприятимуть мовному / академічному розвитку моєї дитини.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Якщо у вас виникли запитання, будь ласка, зв'яжіться з нами:

Представник школи: _____ Телефон: _____

**Адміністративний кодекс Техасу §89.1240(a) Батьківські повноваження та відповідальність
Згода батьків вважається дійсною для подальшої участі студента в обов'язковій двомовній освіті або програмі ESL (Англійська як друга мова) доти, доки студент не відповідатиме критеріям перекласифікації, описаним у 89.1226(i) цього розділу, доки студент не закінчить середню школу або доки не відбудуться зміни в розподілі за програмою.*

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

**ПРОГРАМА АНГЛІЙСЬКА ЯК ДРУГА МОВА (ESL)
Повідомлення батькам про ідентифікацію та
погодження на зарахування дитини**

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(a)*.

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

На основі ваших відповідей на опитування щодо рідної мови ваша дитина була оцінена та визначена як двомовний учень (EB) і їй буде корисно отримати лінгвістичну підтримку.

Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) рекомендує зарахувати вашу дитину до програми Англійська як друга мова (ESL), яка є обов'язковою в окрузі (19 Адміністративний кодекс Техасу, Підрозділ, BB §89.1205) для отримання мовної підтримки. Метою програми Англійська як друга мова є розвиток навичок володіння англійською мовою в усіх предметних областях.

Результати мовного оцінювання вашої дитини.

Результати мовного оцінювання	
Державний тест на знання англійської мови для перевірки* Дата оцінювання: _	
Дошкільна освіта - Дитячий садок: preLAS English: Рівень володіння усною мовою _____	
_____ Клас 1: LAS Links: Аудіювання _	
Говоріння _____	
Класи 2 - 12: LAS Links: Аудіювання _____ Говоріння _____	
Читання _____ Письмо _____	
<i>*Необхідно для ідентифікації нових двомовних студентів</i>	
Затверджений державою мовний оціночний тест (іспанська), якщо це можливо	
Дошкільна підготовка - дитячий садок: preLAS Español: Рівень володіння усною мовою _____	
1 клас і вище: LAS Links Español: Аудіювання _____ Говоріння _____	

Участь у програмі Англійська як друга мова сприятиме академічному та мовному розвитку вашої дитини завдяки навчанню грамотності та вивченню академічного матеріалу основною/рідною мовою учнів, а також навчанню англійської мови, спрямованому на розвиток другої мови за допомогою академічного матеріалу. Навчальний план програми Англійська як друга мова базується на Техаських основних знаннях та навичках (TEKS) та Стандартах володіння англійською мовою (ELPS). Щоб дізнатися більше про переваги програми Англійська як друга мова, перегляньте інформаційні матеріали для батьків на Emergent Bilingual Portal: www.txel.org/parents-and-families/. Якщо ваша дитина була визнана дитиною з обмеженими можливостями, обдарованою та талановитою, або якщо вона отримує послуги згідно з планами 504, буде підтримуватися тісна співпраця між Комітетом оцінки рівня володіння мовою (LPAC) та іншими відповідними комітетами, щоб гарантувати, що ваша дитина отримає їхню додаткову індивідуальну підтримку.

Будь ласка, поставте позначку у відповідному полі, підпишіть і поверніть вчителю вашої дитини.

- Я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Англійська як друга мова.
- Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Англійська як друга мова.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Якщо у вас виникли запитання, будь ласка, зв'яжіться з нами:

Представник школи: _____ Телефон: _____

**Адміністративний кодекс Техасу §89.1240(a) Батьківські повноваження та відповідальність
Згода батьків вважається дійсною для подальшої участі студента в обов'язковій двомовній освіті
або програмі ESL (Англійська як друга мова) доти, доки студент не відповідатиме критеріям
перекласифікації, описаним у 89.1226(i) цього розділу, доки студент не закінчить середню школу або
доки не відбудут ься зміни в розподілі за програмою.*

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ДВОМОВНА ОСВІТНЯ ПРОГРАМА БАТЬКІВСЬКА ВІДМОВА ВІД ПОСЛУГ ПРОГРАМИ

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(a)

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) визначив, що ваша дитина має початковий рівень володіння мовою, і рекомендував зарахувати її до двомовної освітньої програми, як того вимагає законодавство штату.

Участь у двомовній освітній програмі піде на користь академічному та мовному розвитку вашої дитини.

- Навчання грамотності та предметним областям рідною мовою вашої дитини, щоб продовжувати розвивати та зміцнювати її навички аудіювання, говоріння, читання та письма.
 - Пропозиція літніх шкіл для дітей дошкільного віку та учнів 1-х класів
- Викладання англійської мови для розвитку другої мови та набуття навичок аудіювання, говоріння, читання та письма.
- Цілеспрямовані можливості будувати та встановлювати зв'язки з однієї мови на іншу для використання всіх мовних ресурсів.
- Створювати та зміцнювати двокультурну ідентичність та взаєморозуміння, виховуючи повагу та впевненість у собі та інших.
- Контакт з класним керівником, який може спілкуватися англійською та рідною мовами.

Якщо після консультації зі школою ви вирішили, що не хочете, щоб ваша дитина брала участь у двомовній освітній програмі. Будь ласка, поставте свої ініціали біля кожного з наступних тверджень, позначте своє рішення і поставте підпис нижче.

_____ Переваги участі у двомовній освітній програмі мені пояснили більш детально, ніж перераховано в цьому документі.

_____ Мені пояснили, що моя дитина буде визначена як двомовний студент, навіть якщо вона не братиме участі в програмі двомовної освіти.

- _____ Мені пояснили, що моя дитина буде щорічно оцінюватися за Техаською системою оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS), яка включає чотири сфери: читання, письмо, говоріння та аудіювання, до тих пір, поки вона не відповідатиме критеріям перекласифікації, щоб бути віднесеною до категорії тих, хто володіє англійською мовою на достатньому рівні.
- _____ Як для двомовного студента, вчитель моєї дитини включатиме Стандарти володіння англійською мовою (ELPS) у навчання, щоб підготувати мою дитину до TELPAS, навіть якщо вона не бере участь у двомовній освітній програмі.
- _____ Мені пояснили, що LPAC не зможе рекомендувати лінгвістичну адаптацію (призначену підтримку) для моєї дитини під час оцінювання на рівні штату, наприклад, оцінювання академічної готовності штату Техас (STAAR), якщо батьки відмовляються від усіх послуг програми.
- _____ Мені пояснили відмінності між двомовною освітою та послугами з вивчення англійської мови як другої мови.

Двомовний підпис співробітника: _____ Дата: _____

Посада в окрузі/окружному управлінні: _____

- Я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі двомовної освіти, тепер, коли мені пояснили її переваги.
- Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у двомовній освітній програмі, яку рекомендує LPAC; однак я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі вивчення англійської як другої мови (ESL).
- Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у будь-яких мовних програмах (двомовна освіта або ESL). Я поставив свій підпис під кожним твердженням вище, щоб показати, як я розумію відмову батьків від послуг.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ПРОГРАМА АНГЛІЙСЬКА як ДРУГА МОВА БАТЬКІВСЬКА ВІДМОВА ВІД ПОСЛУГ ПРОГРАМИ

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(a)

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) визначив, що ваша дитина має початковий рівень володіння мовою, і рекомендував зарахувати її до програми Англійська як друга мова, як того вимагає законодавство штату. Участь у програмі Англійська як друга мова піде на користь академічному та мовному розвитку вашої дитини. Мета програми Англійська як друга мова - досягти повного володіння англійською мовою для рівного доступу до шкільного навчання.

Якщо ви вирішили, що після консультації зі школою ви не хочете, щоб ваша дитина брала участь у програмі Англійська як друга мова. Будь ласка, поставте свої ініціали під кожним з наступних тверджень, позначте своє рішення та підпишіться нижче.

- _____ Переваги участі у програмі Англійська як друга мова мені пояснили більш детально, ніж перераховано в цьому документі.
- _____ Мені пояснили, що моя дитина буде визначена як двомовний студент, навіть якщо вона не братиме участі в програмі Англійська як друга мова.
- _____ Мені пояснили, що моя дитина буде щорічно оцінюватися за Техаською системою оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS), яка включає чотири сфери: читання, письмо, говоріння та аудіювання, до тих пір, поки вона не відповідатиме критеріям перекласифікації, щоб бути віднесеною до категорії тих, хто володіє англійською мовою на достатньому рівні.
- _____ Як для двомовного студента, вчитель моєї дитини включатиме Стандарти володіння англійською мовою (ELPS) у навчання, щоб підготувати мою дитину до TELPAS, навіть якщо вона не бере участь у програмі Англійська як друга мова.

_____ Мені пояснили, що LPAC не зможе рекомендувати лінгвістичну адаптацію (призначену підтримку) для моєї дитини під час оцінювання на рівні штату, наприклад, оцінювання Академічної готовності штату Техас (STAAR), якщо батьки відмовляються від послуг програми.

Двомовний підпис співробітника: _____ Дата: _____

Посада в окрузі/окружному управлінні: _____

Я хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Англійська як друга мова тепер, коли мені пояснили її переваги.

Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у програмі Англійська як друга мова. Я поставив ініціали під кожним твердженням вище, щоб показати, як я розумію відмову батьків від послуг.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

**ПРОГРАМА ДВОМОВНОГО ЗАНУРЕННЯ (DLI)
ПОВІДОМЛЕННЯ БАТЬКІВ ПРО ПЕРЕКЛАСИФІКАЦІЮ,
ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВИХОДУ ТА МОЖЛИВІСТЬ ПРОДОВЖЕННЯ УЧАСТІ
В ПРОГРАМІ**

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ ВВ, §89.1240(b)*.

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Ваша дитина відповідає новим критеріям перекласифікації двомовних студентів (ЕВ), зазначеним в Адміністративному кодексі штату Техас §89.1226(i). Таким чином, ваша дитина більше не буде визначена як двомовний студент і більше не буде щорічно проходити оцінювання Техаської системи оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS).

Протягом двох років ваша дитина перебуватиме під наглядом Комітету з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) на підставі §89.1220(k) Адміністративного кодексу штату Техас, щоб гарантувати подальший успіх без підтримки у вивченні другої мови. Ґрунтуючись на цілях програми двомовного занурення щодо двомовності, білінгвізму та соціокультурної компетентності, Комітет з оцінки рівня володіння мовою рекомендує продовжувати участь у програмі двомовного занурення як студенту, що добре володіє англійською мовою (ЕР), щоб отримати доступ до всіх переваг програми.

Будь ласка, підпишіть і поверніть цей лист, щоб підтвердити перекласифікацію вашої дитини та її подальшу участь у програмі двомовного занурення як учня з високим рівнем володіння англійською мовою.

Дякую вам,

_____ (Контактна особа LPAC)

Я погоджуюсь на перекласифікацію з двомовної освітньої програми як двомовного студента та продовження участі моєї дитини в програмі двомовного занурення.

АБО

Я погоджуюсь на вихід з двомовної освітньої програми та переведення моєї дитини до загальноосвітнього класу з вивченням англійської мови.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ПРОГРАМА ПЕРЕХІДНОЇ ДВОМОВНОЇ ОСВІТИ (ТВЕ) ПОВІДОМЛЕННЯ БАТЬКІВ ПРО ПЕРЕКЛАСИФІКАЦІЮ ТА ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВИХОДУ З ПРОГРАМИ

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ ВВ, §89.1240(b)*.

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Ваша дитина відповідає новим критеріям перекласифікації двомовних студентів (ЕВ), зазначеним в Адміністративному кодексі штату Техас §89.1226(i). Таким чином, ваша дитина більше не буде визначена як двомовний студент і більше не буде щорічно проходити оцінювання Техаської системи оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS).

Протягом двох років ваша дитина перебуватиме під наглядом Комітету з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) на підставі §89.1220(k) Адміністративного кодексу штату Техас, щоб гарантувати подальший успіх без підтримки у вивченні другої мови.

Будь ласка, підпишіть і поверніть цей лист, щоб підтвердити вихід вашої дитини з програми Перехідної двомовної освіти і зарахування її до загальноосвітнього класу з англійської мови.

Дякую вам,

_____ (Контактна особа LPAC)

Я підтверджую вихід з програми Перехідної двомовної освіти та зарахування моєї дитини до загальноосвітнього класу з англійської мови.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

**АНГЛІЙСЬКА як ДРУГА МОВА (ESL)
ПОВІДОМЛЕННЯ БАТЬКІВ ПРО ПЕРЕКЛАСИФІКАЦІЮ ТА
ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВИХОДУ З ПРОГРАМИ**

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(b)*

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Ваша дитина відповідає новим критеріям перекласифікації двомовних студентів (ЕВ), зазначеним в Адміністративному кодексі штату Техас §89.1226(i). Таким чином, ваша дитина більше не буде визначена як двомовний студент і більше не буде щорічно проходити оцінювання Техаської системи оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS).

Протягом двох років ваша дитина перебуватиме під наглядом Комітету з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) на підставі §89.1220(k) Адміністративного кодексу штату Техас, щоб гарантувати подальший успіх без підтримки у вивченні другої мови.

Будь ласка, підпишіть і поверніть цей лист, щоб підтвердити вихід вашої дитини з програми Англійська як друга мова і зарахування її до загальноосвітнього класу з англійської мови.

Дякую вам,

_____ (Контактна особа LPAC)

Я підтверджую вихід з програми Англійська як друга мова та зарахування моєї дитини до загальноосвітнього класу з англійської мови.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____

ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ПОВІДОМЛЕННЯ БАТЬКІВ ПРО ПЕРЕКВАЛІФІКАЦІЮ та схвалення ВИХОДУ З ПРОГРАМИ

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB, §89.1240(b)*

Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Ваша дитина відповідає новим критеріям перекваліфікації двомовних учнів (ЕВ), зазначеним в Адміністративному кодексі штату Техас §89.1226(i). Таким чином, ваша дитина більше не буде визначена як учень ЕВ і більше не буде проходити щорічне тестування Техаської системи оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS). Протягом двох років вашу дитину буде контролювати Комітет з оцінки рівня володіння мовою (LPAC) відповідно до Адміністративного кодексу штату Техас §89.1220(k), щоб гарантувати подальший успіх без підтримки у вивченні другої іноземної мови.

Будь ласка, підпишіть і поверніть цей лист, щоб схвалити вихід вашої дитини.

Дякуємо,

_____ (LPAC контакт)

Я схвалюю вихід, і моя дитина більше не буде ідентифікована як двомовний учень.

Підпис батьків/опікунів: _____

Дата: _____

Ім'я студента: _____ Назва району/округу: _____
ID студента: _____ Клас: _____ Назва кампусу: _____

ДОЗВІЛ БАТЬКІВ НА ПРОДОВЖЕННЯ ПОСЛУГ МОВНОЇ ПРОГРАМИ

19 Адміністративний кодекс Техасу, Розділ 89, Підрозділ BB,

§89.1240(a) Дата надсилання: _____

Шановні батьки/опікуни,

Ваша дитина зараз навчається за двомовною освітньою програмою. Наразі послуги двомовної програми в _____ (*шкільному окрузі*) надаються до закінчення початкових класів (5-го класу або 6-го класу, якщо дитина навчається разом з початковою школою).

Починаючи з _____ навчального року, подальші мовні послуги надаватимуться в рамках моделі програми Англійська як друга мова, доки ваша дитина не відповідатиме критеріям перекласифікації.

Ваша дитина, як і раніше, буде визначена як двомовний студент, і продовжуватиме проходити щорічне оцінювання за допомогою Техаської системи оцінювання рівня володіння англійською мовою (TELPAS). Як учень, який бере участь у програмі Англійська як друга мова, все навчання буде проводитися англійською мовою, але ваша дитина все одно матиме доступ до ресурсів та підтримки рідною мовою.

Будь ласка, підпишіть і поверніть цей лист, щоб підтвердити зарахування вашої дитини до програми Англійська як друга мова починаючи з цієї дати.

Дякую вам,

_____ (Контактна особа LPAC)

Я схвалюю продовження мовних послуг для моєї дитини, _____,
за програмою Англійська як друга мова.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____