

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

INDONESIAN 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 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

Nama Murid: _____

Nama Distrik: _____

ID# Murid: _____

Nama Kampus: _____

SURVEI BAHASA RUMAH

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1215

(Survei Bahasa Rumah hanya dilakukan pada saat pendaftaran **awal** di sekolah negeri Texas)

Diisi oleh Orang Tua atau Wali bagi murid yang mendaftar di Pra-Taman Kanak-Kanak* hingga kelas 8 (atau oleh murid di kelas 9-12).

* Pra-taman kanak-kanak mencakup murid-murid berusia 3 atau 4 tahun yang mendaftar dalam program sekolah.

Bagian Satu:

Negera bagian Texas mengharuskan informasi berikut dilengkapi untuk setiap murid yang mendaftar di sekolah negeri Texas untuk pertama kalinya. Ini adalah tanggung Orang tua atau wali, bukan sekolah, untuk memberikan informasi bahasa yang diminta oleh pertanyaan di bawah.

Orang Tua atau Wali yang terhormat:

Harap jawab pertanyaan di bawah tentang bahasa yang digunakan anak atau keluarga anda. Jika tanggapan anda menunjukkan penggunaan bahasa selain bahasa Inggris, sekolah akan melakukan penilaian kemahiran bahasa untuk menentukan seberapa baik anak anda berkomunikasi dalam bahasa Inggris. Informasi ini akan digunakan untuk menentukan dukungan linguistik yang sesuai dan menginformasikan rekomendasi pembelajaran. Jika anda mempunyai pertanyaan tentang tujuan dan penggunaan Survei Bahasa Rumah, atau anda memerlukan bantuan dalam mengisi formulir, silakan hubungi petugas sekolah/distrik anda.

Survei ini harus disimpan dalam folder catatan permanen setiap murid. Salinan survei ini harus dibawa oleh murid saat terdaftar di sekolah piagam terdaftar yang terbuka atau sekolah negeri mana pun di Texas.

Bagian Kedua:

Jawablah pertanyaan-pertanyaan berikut semampu anda.

1. Bahasa apa yang digunakan di rumah? _____
2. Bahasa apa yang digunakan anak di rumah? _____
3. Jika anak tersebut mempunyai lingkungan rumah sebelumnya, bahasa apa yang digunakan?
Jika sebelumnya tidak ada, jawab Tidak Berlaku (N/A). _____

Dengan mencentang kotak ini, saya memahami bahwa permintaan untuk memperbaiki kesalahan pada Survei Bahasa Rumah ini hanya dapat terjadi jika:

- 1) anak saya belum dinilai kemahiran bahasa Inggrisnya; dan
- 2) koreksi dilakukan dalam waktu dua minggu kalender sejak tanggal pendaftaran anak saya.

Catatan: Silakan hubungi sekolah anda tentang manfaat layanan pendidikan bilingual. Sumber daya berikut juga dapat memberikan informasi tentang layanan program yang mendorong bilingualisme.

- [Hak Orang Tua/ Wali](#)
- [Program Pendidikan Bilingual](#)
- [Video Informasi Program](#)

Silakan kunjungi Portal Dukungan Bilingual yang Muncul (txel.org) untuk informasi tambahan.

Tanda tangan Orang Tua/Wali _____ Tanggal _____

Tanda Tangan Murid jika Kelas 9-12 _____ Tanggal _____

Nama Murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____
 ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus: _____

PROGRAM PENDALAMAN BAHASA GANDA (PBG). Pemberitahuan Orang Tua tentang Identifikasi dan Persetujuan Penempatan

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)*

Tanggal Dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Berdasarkan tanggapan anda terhadap Survei Bahasa Rumah, anak anda telah dinilai dan diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual (PB) dan akan mendapat manfaat apabila memperoleh dukungan linguistik. Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) merekomendasikan agar anak anda ditempatkan dalam program Pendalaman Bahasa Ganda (PDG) yang diwajibkan di distrik (Subbab 19 TAC, BB §89.1205) untuk memperoleh dukungan linguistik. Tujuan dari program PBG adalah untuk mengembangkan bilingualisme dan biliterasi di semua bidang konten, mencapai penguasaan konten akademik dalam dua bahasa, dan menumbuhkan kompetensi sosiokultural selama program berlangsung.

Skor penilaian bahasa anak anda adalah sebagai berikut.

Hasil Penilaian Bahasa
<p style="text-align: center;">Tes Kemahiran Bahasa Inggris yang Disetujui Negara Bagian untuk Identifikasi*</p> <p>Tanggal penilaian: _____</p> <p>PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Bahasa Inggris: Tingkat kemahiran Bahasa Lisan _____</p> <p>Kelas 1: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____</p> <p>Kelas 2 - 12: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____</p> <p style="padding-left: 100px;">Membaca _____ Menulis _____</p> <p><i>*Diperlukan untuk identifikasi murid bilingual pemula</i></p>
<p style="text-align: center;">Tes Penilaian Bahasa yang Disetujui Negara Bagian (Spanyol), jika berkaitan</p> <p>PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Español: Tingkat kemahiran Bahasa Lisan _____</p> <p>Kelas 1 ke atas: LAS Links Español: Mendengarkan _____ Berbicara _____</p>

Berpartisipasi dalam program PBG akan memberikan manfaat bagi perkembangan akademik dan bahasa anak anda dengan memberikan pengajaran literasi dan konten akademik melalui bahasa pasangan/rumah murid serta pengajaran dalam bahasa Inggris yang menargetkan pengembangan bahasa kedua melalui konten akademik. Kurikulum program PBG didasarkan pada Pengetahuan dan Keterampilan Penting Texas (PKPT) dan Standar Kemahiran Bahasa Inggris (SKBI). Untuk informasi lebih lanjut mengenai manfaat PBG, lihat brosur orang tua di Portal Bilingual yang Muncul: www.txel.org/parents-and-families/. Jika anak anda juga diidentifikasi sebagai anak penyandang disabilitas, berbakat dan berkebolehan, atau jika dia menerima layanan 504, kolaborasi erat akan dipertahankan antara (KPKB) dan komite terkait lainnya untuk memastikan anak anda menerima dukungan individual tambahan mereka.

Silakan centang kotak yang sesuai, tanda tangani, dan kembalikan ke guru anak anda.

- Saya **ingin** anak saya berpartisipasi dalam program pendalaman dua bahasa.
- Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program pendalaman dua bahasa. Saya ingin mendiskusikan pilihan lain yang akan mendukung perkembangan bahasa/akademik anak saya.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____

Jika anda memiliki pertanyaan mengenai rekomendasi penempatan ini, silakan menghubungi:

Perwakilan Sekolah: _____ **Telepon:** _____

**Kode Administratif Texas §89.1240(a) Wewenang dan Tanggung Jawab Orang Tua
Persetujuan orang tua (program) akan dianggap sah untuk kelanjutan partisipasi murid dalam pendidikan bilingual atau program ESL yang diwajibkan sampai murid tersebut memenuhi kriteria klasifikasi ulang yang dijelaskan dalam 89.1226(i) judul ini, murid tersebut lulus dari sekolah menengah atas, **atau terjadi perubahan dalam penempatan program.***

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____
 ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus: _____

**PROGRAM PENDIDIKAN BILINGUAL TRANSISI (PBT).
 Pemberitahuan Orang Tua tentang Identifikasi dan Persetujuan
 Penempatan**

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)*

Tanggal Dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Berdasarkan tanggapan anda terhadap Survei Bahasa Rumah, anak anda telah dinilai dan diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual (PB) dan akan mendapat manfaat dari menerima dukungan linguistik. Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) merekomendasikan agar anak anda ditempatkan dalam program Pendidikan Bilingual Transisi (PBT) yang diwajibkan di distrik tersebut (Subbab 19 TAC, BB §89.1205) untuk menerima dukungan linguistik. Tujuan dari program PBT adalah agar murid dapat menggunakan bahasa utama mereka sebagai sumber daya sambil memperoleh kemahiran penuh dalam bahasa Inggris. (Subbab 19 TAC, BB §89.1210)

Skor penilaian bahasa anak anda adalah sebagai berikut.

Hasil Penilaian Bahasa	
Tes Kemahiran Bahasa Inggris yang Disetujui Negara Bagian untuk Identifikasi*	
Tanggal penilaian: _____	
PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Bahasa Inggris: Tingkat kemahiran bahasa lisan _____	
Kelas 1: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____	
Kelas 2 - 12: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____	
Membaca _____ Menulis _____	
<i>*Diperlukan untuk identifikasi murid bilingual pemula</i>	
Tes Penilaian Bahasa yang Disetujui Negara Bagian (Spanyol), jika berkaitan	
PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Español: Tingkat kemahiran Bahasa Lisan _____	
Kelas 1 : LAS Links Español: Mendengarkan _____ Berbicara _____	

Berpartisipasi dalam program PBT akan memberikan manfaat bagi perkembangan akademik dan bahasa anak anda dengan memberikan pengajaran literasi dan konten akademik melalui bahasa utama/rumah murid serta pengajaran dalam bahasa Inggris yang menargetkan pengembangan bahasa kedua melalui konten akademik. Kurikulum program PBT didasarkan pada Pengetahuan dan Keterampilan Penting Texas (PKPT) dan Standar Kemahiran Bahasa Inggris (SKBI). Untuk informasi lebih lanjut mengenai manfaat program PBT, lihat brosur orang tua di Portal Pelajar Bahasa Inggris: www.txel.org/parents-and-families/. Jika anak anda juga diidentifikasi sebagai anak penyandang disabilitas, berbakat dan berbakat, atau jika dia menerima layanan 504, kolaborasi erat akan dipertahankan antara (LPAC) dan komite terkait lainnya untuk memastikan anak anda menerima dukungan individual tambahan mereka.

Silakan centang kotak yang sesuai, tanda tangani, dan kembalikan ke guru anak anda.

- Saya **ingin** anak saya berpartisipasi dalam program pendidikan bilingual transisi.
- Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program pendidikan bilingual transisi. Saya ingin mendiskusikan pilihan lain yang akan mendukung perkembangan bahasa/akademik anak saya.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____

Jika anda memiliki pertanyaan mengenai rekomendasi penempatan ini, silakan menghubungi:

Perwakilan Sekolah: _____ **Telepon:** _____

**Kode Administratif Texas §89.1240(a) Wewenang dan Tanggung Jawab Orang Tua
Persetujuan orang tua (program) akan dianggap sah untuk kelanjutan partisipasi murid dalam pendidikan bilingual atau program ESL yang diwajibkan sampai murid tersebut memenuhi kriteria klasifikasi ulang yang dijelaskan dalam 89.1226(i) judul ini, murid tersebut lulus dari sekolah menengah atas, atau **perubahan terjadi dalam penempatan program.***

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____
 ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

PROGRAM BAHASA INGGRIS SEBAGAI BAHASA KEDUA (BIBK). Pemberitahuan Orang Tua tentang Identifikasi dan Persetujuan Penempatan

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)*

Tanggal Dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Berdasarkan tanggapan anda terhadap Survei Bahasa Rumah, anak anda telah dinilai dan diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual (PB) dan akan mendapat manfaat apabila memperoleh dukungan linguistik. Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) merekomendasikan agar anak anda ditempatkan dalam program Bahasa Inggris sebagai Bahasa Kedua (BIBK) yang diwajibkan di distrik (Subbab 19 TAC, BB §89.1205) untuk menerima dukungan linguistik. Tujuan dari program BIBK adalah untuk mengembangkan kemahiran bahasa Inggris di semua bidang konten.

Skor penilaian bahasa anak anda adalah sebagai berikut.

Hasil Penilaian Bahasa
Tes Kemahiran Bahasa Inggris yang Disetujui Negara Bagian untuk Identifikasi*
Tanggal penilaian: _____
PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Bahasa Inggris: Tingkat kemahiran bahasa lisan _____
Kelas 1: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____
Kelas 2 - 12: Tautan LAS: Mendengarkan _____ Berbicara _____
Membaca _____ Menulis _____
<i>*Diperlukan untuk identifikasi murid bilingual yang muncul</i>
Tes Penilaian Bahasa yang Disetujui Negara Bagian (Spanyol), jika berkaitan
PraTK – Taman Kanak-Kanak: praLAS Español: Tingkat kemahiran Bahasa Lisan _____
Kelas 1 : LAS Links Español: Mendengarkan _____ Berbicara _____

Berpartisipasi dalam program BIBK akan memberikan manfaat bagi perkembangan akademik dan bahasa anak anda dengan memberikan pengajaran dalam bidang literasi dan konten akademik melalui koneksi ke bahasa utama/rumah murid serta pengajaran dalam bahasa Inggris yang menargetkan pengembangan bahasa kedua melalui konten akademik. Kurikulum program BIBK didasarkan pada Pengetahuan dan Keterampilan Penting Texas (PKPT) dan Standar Kemahiran Bahasa Inggris (SKBI). Untuk informasi lebih lanjut mengenai manfaat program ESL, lihat brosur orang tua di Portal Bilingual yang Muncul: www.txel.org/parents-and-families/. Jika anak anda juga diidentifikasi sebagai anak penyandang disabilitas, berbakat dan berkebolehan, atau jika dia menerima layanan 504, kolaborasi erat akan dipertahankan antara (LPAC) dan komite terkait lainnya untuk memastikan anak anda memperoleh dukungan individual tambahan mereka.

Silakan centang kotak yang sesuai, tanda tangani, dan kembalikan ke guru anak anda.

- Saya **ingin** anak saya berpartisipasi dalam program ESL.
- Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program ESL.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____

Jika anda memiliki pertanyaan mengenai rekomendasi penempatan ini, silakan menghubungi:

Perwakilan Sekolah: _____ **Telepon:** _____

**Kode Administratif Texas §89.1240(a) Wewenang dan Tanggung Jawab Orang Tua
Persetujuan orang tua (program) akan dianggap sah untuk kelanjutan partisipasi murid dalam pendidikan bilingual atau program ESL yang diwajibkan sampai murid tersebut memenuhi kriteria klasifikasi ulang yang dijelaskan dalam 89.1226(i) judul ini, murid tersebut lulus dari sekolah menengah atas, atau perubahan terjadi dalam penempatan program.*

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____
ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

PROGRAM BILINGUAL PENOLAKAN ORANG TUA TERHADAP LAYANAN PROGRAM

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)

Tanggal Dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) telah mengidentifikasi murid anda sebagai Pemula Bilingual dan merekomendasikan agar anak anda ditempatkan dalam program bilingual yang diwajibkan oleh undang-undang negara bagian.

Berpartisipasi dalam program bilingual akan bermanfaat bagi perkembangan akademik dan bahasa anak anda.

- Instruksi dalam bidang literasi dan konten dalam bahasa rumah anak anda untuk terus mengembangkan dan memperkuat keterampilan mendengarkan, berbicara, membaca, dan menulis.
 - o Peluang sekolah musim panas untuk murid taman kanak-kanak dan kelas 1
- Pengajaran dalam bahasa Inggris untuk pengembangan bahasa kedua dan pemerolehan keterampilan mendengarkan, berbicara, membaca, dan menulis.
- Kesempatan yang ditargetkan untuk membangun dan membuat koneksi dari satu bahasa ke bahasa lain untuk menggunakan semua sumber daya linguistik.
- Membangun dan memperkuat identitas dan pemahaman bikultural dengan memupuk rasa hormat dan percaya diri terhadap diri sendiri dan orang lain.
- Akses kepada wali kelas yang dapat berkomunikasi dalam bahasa Inggris dan bahasa rumah.

Jika anda telah menyatakan bahwa setelah berunding dengan sekolah anda, anda tidak ingin anak anda berpartisipasi dalam program bilingual. Harap cermati setiap pernyataan berikut, tandai keputusan anda, dan tanda tangani di bawah.

_____ Manfaat partisipasi dalam program bilingual telah dijelaskan kepada saya secara lebih rinci dan melampaui apa yang tercantum dalam dokumen ini.

_____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa anak saya akan diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual (PB) meskipun dia tidak berpartisipasi dalam program bilingual.

_____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa anak saya akan dinilai setiap tahunnya dengan Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBIT) yang mencakup empat domain; membaca, menulis, berbicara, dan mendengarkan, sampai ia memenuhi kriteria klasifikasi ulang untuk digolongkan sebagai mahir berbahasa Inggris.

_____ Sebagai murid PB, guru anak saya akan menerapkan Standar Kemahiran Bahasa Inggris (SKBI) dalam pengajaran untuk mempersiapkan anak saya menghadapi SPKBIT, meskipun dia tidak berpartisipasi dalam program bilingual.

_____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa LPAC dapat merekomendasikan akomodasi linguistik (dukungan yang ditunjuk) pada penilaian negara bagian seperti STAAR jika anak saya menggunakan akomodasi ini secara teratur dalam pengajaran di kelas.

_____ Perbedaan bilingual dan layanan ESL telah dijelaskan kepada saya.

Tanda Tangan Anggota Staf Bilingual: _____ **Tanggal:** _____

Posisi Distrik/Piagam: _____

-
- Saya **ingin** anak saya mengikuti program bilingual karena manfaatnya sudah dijelaskan kepada saya.
 - Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program bilingual yang direkomendasikan KPKB; namun, saya ingin anak saya berpartisipasi dalam program Bahasa Inggris sebagai Bahasa Kedua (BIBK).
 - Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program bahasa apa pun (bilingual atau BIBK). Saya telah mencentang setiap pernyataan di atas untuk menunjukkan pemahaman saya tentang penolakan layanan oleh orang tua.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____

Tanggal: _____

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____
ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

PROGRAM BAHASA INGGRIS sebagai BAHASA KEDUA (BIBK) PENOLAKAN ORANG TUA TERHADAP LAYANAN PROGRAM

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)

Tanggal Dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) telah mengidentifikasi anak anda sebagai Pemula Bilingual dan merekomendasikan agar anak anda ditempatkan dalam program Bahasa Inggris sebagai Bahasa Kedua (BIBK) yang diwajibkan oleh undang-undang negara bagian. Berpartisipasi dalam program BIBK akan bermanfaat bagi perkembangan akademik dan bahasa anak anda. Tujuan dari program BIBK adalah untuk mencapai kemahiran penuh dalam bahasa Inggris agar dapat berpartisipasi dengan setara di sekolah. 

Jika anda telah menyatakan bahwa setelah berunding dengan sekolah anda, anda tidak ingin anak anda berpartisipasi dalam program ESL. Harap cermati setiap pernyataan berikut, tandai keputusan anda, dan tanda tangani di bawah.

- _____ Manfaat berpartisipasi dalam program BIBK telah dijelaskan kepada saya secara lebih rinci dan melampaui apa yang tercantum dalam dokumen ini.
- _____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa anak saya akan diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual (PB) meskipun dia tidak berpartisipasi dalam program BIBK.
- _____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa anak saya akan dinilai setiap tahunnya dengan Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBT) yang mencakup empat domain; membaca, menulis, berbicara, dan mendengarkan, hingga memenuhi kriteria reklasifikasi untuk diklasifikasikan sebagai mahir berbahasa Inggris.
- _____ Sebagai murid EB, guru anak saya akan menerapkan Standar Kemahiran Bahasa Inggris (SKBI) dalam pengajarannya untuk mempersiapkan anak saya menghadapi SPKBT, meskipun dia tidak berpartisipasi dalam program ESL.



_____ Telah dijelaskan kepada saya bahwa LPAC dapat merekomendasikan akomodasi linguistik (dukungan yang ditunjuk) pada penilaian negara bagian seperti STAAR jika anak saya menggunakan akomodasi ini secara teratur dalam pengajaran di kelas.

Tanda Tangan Anggota Staf Bilingual/BIBK: _____ **Tanggal:** _____

Posisi Distrik/Piagam: _____

Saya **ingin** anak saya mengikuti program BIBK sekarang karena manfaatnya telah dijelaskan kepada saya.

Saya **tidak ingin** anak saya mengikuti program BIBK. Saya telah mencentang setiap pernyataan di atas untuk menunjukkan pemahaman saya tentang penolakan layanan orang tua.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____

Tanggal: _____

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____

ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

**PROGRAM PENDALAMAN DUA BAHASA (DLI) PEMBERITAHUAN ORANG TUA
TENTANG KLASIFIKASI ULANG, PERSETUJUAN KELUAR, dan PILIHAN UNTUK
MELANJUTKAN PROGRAM**

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(b)*

Tanggal dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Anak anda telah memenuhi kriteria klasifikasi ulang murid pemula bilingual (EB) yang dinyatakan dalam Kode Administratif Texas §89.1226(i). Oleh karena itu, anak anda tidak akan lagi diidentifikasi sebagai murid PB dan tidak akan lagi mengikuti penilaian Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBIT), setiap tahunnya. Anak anda akan dipantau selama dua tahun oleh Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) berdasarkan Kode Administratif Texas §89.1220(k), untuk memastikan kesuksesan yang berkelanjutan tanpa dukungan penguasaan bahasa kedua. Berdasarkan tujuan program PDB yaitu bilingualisme, biliterasi, dan kompetensi sosiokultural, KPKB merekomendasikan partisipasi berkelanjutan dalam program PDB sebagai murid yang mahir berbahasa Inggris (MBI) untuk mengakses manfaat penuh dari program ini.

Mohon tanda tangani dan kembalikan surat ini untuk menyetujui klasifikasi ulang anak anda dan kelanjutan partisipasinya dalam program PDB sebagai murid mahir berbahasa Inggris (MBI).

Terima kasih,

_____ (kontak KPKB)

Saya menyetujui klasifikasi ulang dari program bilingual sebagai murid PB dan **kelanjutan partisipasi** anak saya dalam program PDB.

ATAU

Saya menyetujui keluar dari program bilingual dan **penempatan** anak saya di kelas pendidikan bahasa Inggris umum.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____

ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

**PROGRAM PENDIDIKAN BILINGUAL TRANSISI (PBT)
PEMBERITAHUAN ORANG TUA TENTANG KLASIFIKASI ULANG dan PERSETUJUAN
KELUAR PROGRAM**

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(b)*

Tanggal dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Anak anda telah memenuhi kriteria klasifikasi ulang murid pemula bilingual (EB) yang dinyatakan dalam Kode Administratif Texas §89.1226(i). Oleh karena itu, anak anda tidak lagi diidentifikasi sebagai murid PB dan tidak lagi mengikuti penilaian tahunan Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBIT). Anak anda akan dipantau selama dua tahun oleh Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) berdasarkan Kode Administratif Texas §89.1220(k) untuk memastikan kesuksesan yang berkelanjutan tanpa dukungan penguasaan bahasa kedua.

Mohon tanda tangani dan kembalikan surat ini untuk menyetujui keluarnya anak anda dari program PBT dan penempatan anak anda di kelas pendidikan bahasa Inggris umum.

Terima kasih,

_____ (kontak KPKB)

- Saya **menyetujui** keluar dari program PBT dan penempatan anak saya di kelas pendidikan bahasa Inggris umum.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____



Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____

ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

**PROGRAM BAHASA INGGRIS sebagai BAHASA KEDUA (ESL)
PEMBERITAHUAN ORANG TUA TENTANG KLASIFIKASI ULANG DAN PERSETUJUAN KELUAR
PROGRAM**

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(b)*

Tanggal dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Anak anda telah memenuhi kriteria klasifikasi ulang murid pemula bilingual (EB) yang dinyatakan dalam Kode Administratif Texas §89.1226(i). Oleh karena itu, anak anda tidak lagi diidentifikasi sebagai murid PB dan tidak lagi mengikuti penilaian tahunan Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBIT). Anak anda akan dipantau selama dua tahun oleh Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (KPKB) berdasarkan Kode Administratif Texas §89.1220(k) untuk memastikan kesuksesan yang berkelanjutan tanpa dukungan penguasaan bahasa kedua.

Mohon tanda tangani dan kembalikan surat ini untuk menyetujui keluarnya anak anda dari program BIBK dan penempatan anak anda di kelas pendidikan bahasa Inggris umum.

Terima kasih,

_____ (kontak KPKB)

Saya **menyetujui** keluar dari program BIBK dan penempatan anak saya di kelas pendidikan bahasa Inggris umum.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ **Tanggal:** _____



Nama Siswa: _____ Nama Sekolah/Kursus: _____

ID Siswa#: _____ Kelas: _____ Nama Kampus: _____

**PEMBERITAHUAN ORANG TUA TERHADAP REKLASIFIKASI
Siswa Yang Tidak Menyetujui Mengikuti Program Pendidikan Bilingual**

19 TAC Bab 89, Sub-Bab BB, §89.1240(b)*

Tanggal dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Anak Anda telah memenuhi kriteria reklasifikasi siswa bilingual (EB) yang dinyatakan dalam Kode Administratif Texas §89.1226(i). Oleh karena itu, anak Anda tidak akan lagi diidentifikasi sebagai siswa EB dan tidak akan lagi mengikuti Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (TELPAS) tahunan. Anak Anda akan dipantau selama dua tahun oleh Komite Penilaian Kemahiran Bahasa (LPAC) berdasarkan Kode Administratif Texas §89.1220(k) untuk memastikan keberhasilan yang berkelanjutan tanpa dukungan penguasaan bahasa kedua.

Silakan menandatangani dan mengembalikan surat ini untuk menyetujui keluarnya anak Anda.

Terima kasih,

_____ (Kontak LPAC)

Saya menyetujui keluarnya dan anak saya tidak lagi diidentifikasi sebagai siswa EB.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ Tanggal: _____

Nama murid: _____ Nama Distrik/Piagam: _____

ID# Murid: _____ Kelas: _____ Nama Kampus : _____

PERSETUJUAN ORANG TUA UNTUK MELANJUTKAN LAYANAN PROGRAM BAHASA

19 TAC Bab 89, Subbab BB, §89.1240(a)*

Tanggal dikirim: _____

Orang Tua/Wali yang terhormat,

Anak anda saat ini dilayani dalam program pendidikan bilingual. Layanan program bilingual di _____ (distrik sekolah) saat ini disediakan hingga akhir kelas dasar (kelas 5, atau kelas 6 jika ditempatkan di sekolah dasar). Mulai tahun ajaran _____, layanan program bahasa lanjutan akan diberikan dalam model program BIBK hingga anak anda memenuhi kriteria klasifikasi ulang.

Anak anda masih diidentifikasi sebagai murid pemula bilingual dan akan terus dinilai setiap tahun dengan Sistem Penilaian Kemahiran Bahasa Inggris Texas (SPKBIT). Sebagai murid yang berpartisipasi dalam program BIBIK, semua pengajaran akan disampaikan dalam bahasa Inggris, namun murid anda masih memiliki akses ke sumber daya dan dukungan bahasa rumah.

mohon tanda tangani dan kembalikan surat ini untuk menyetujui penempatan anak anda di program BIBK mulai tanggal ini dan seterusnya.

Terima kasih,

_____ (kontak KPKB)

Saya **menyetujui** kelanjutan layanan bahasa untuk anak saya, _____, dalam program BIBK.

Tanda tangan Orang Tua/Wali: _____ Tanggal: _____