

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

NORWEGIAN 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

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
Studentens ID#: _____ Campusnavn: _____

HJEMMESPRÅKUNDERSØKELSE

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1215
(Hjemmespråkundersøkelse administreres kun ved førstegangsinmelding i offentlige skoler i Texas)

Fylles ut av foresatte for elever som skal begynne i førskoleklasse* til og med klasse 8 (eller av elever i klasse 9-12).

* Førskole inkluderer alle elever som melder seg på et 3- eller 4-årig skoleprogram.

Del en:

Staten Texas krever at følgende informasjon fylles ut for hver elev som melder seg på en offentlig skole i Texas for første gang. Det er foreldrenes eller foresattes ansvar, ikke skolens, å oppgi språkinformasjonen som etterspørres i spørsmålene nedenfor.

Kjære foreldre eller foresatte:

Vennligst svar på spørsmålene nedenfor om hvilke språk barnet ditt eller familien din bruker. Hvis svarene dine indikerer bruk av et annet språk enn engelsk, vil skolen gjennomføre en språkkunnskapsvurdering for å avgjøre hvor godt barnet ditt kommuniserer på engelsk. Denne informasjonen vil bli brukt til å finne ut om det er behov for språklig støtte, og til å gi anbefalinger om undervisningen. Hvis du har spørsmål om formålet med og bruken av hjemmespråkundersøkelsen, eller hvis du ønsker hjelp til å fylle ut skjemaet, kan du kontakte personalet på skolen/distriktet.

Denne undersøkelsen skal oppbevares i hver elevs permanente mappe. En kopi av denne undersøkelsen skal følge eleven mens han eller hun er innskrevet på en offentlig eller åpen charterskole i Texas.

Del to:

Vennligst svar på spørsmålene så godt du kan.

1. Hvilke språk brukes hjemme? _____
2. Hvilke språk brukes av barnet hjemme? _____
3. Hvis barnet tidligere har vært i et annet hjem, hvilke språk ble brukt? Hvis det ikke var noen tidligere hjemmemiljø, svar Ikke aktuelt (N/A) _____

Ved å krysse av i denne boksen forstår jeg at en forespørsel om å korrigere en feil i denne hjemmespråkundersøkelsen kun kan skje hvis

- 1) barnet mitt ennå ikke har blitt vurdert for engelskferdigheter; og
- 2) korrigeringer gjøres innen to kalenderuker etter at barnet mitt ble innskrevet.

Merk: Ta kontakt med skolen din for å få informasjon om fordelene med tospråklig opplæring. Følgende ressurser kan også gi deg informasjon om programtjenester som fremmer tospråklighet.

- [Foreldre/foresattes rettigheter](#)
- [Program for tospråklig opplæring](#)
- [Informasjonsvideoer om programmet](#)

Besøk Emergent Bilingual Support Portal (txel.org) for mer informasjon.

Foreldres/foresattes underskrift _____ Dato _____

Underskrift av studenten i klasse 9-12 _____ Dato _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
 Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

PROGRAM FOR DOBBELTSPRÅKLIG FORDYPNING (DLI) Foreldrenes melding om identifisering og godkjenning av plassering

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(a)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Basert på svarene dine på hjemmespråkundersøkelsen, har barnet ditt blitt vurdert og identifisert som en fremvoksende tospråklig (EB) student og vil ha nytte av å motta språklig støtte. Komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) anbefaler at barnet ditt blir plassert i programmet for dobbeltspråklig fordypning (DLI) som kreves i distriktet (19 TAC Subchapter, BB §89.1205) for å motta språklig støtte. Målet med DLI-programmet er å utvikle tospråklighet og tospråklighet i alle innholdsområder, oppnå akademisk innholdsbeherskelse på to språk og dyrke sosiokulturell kompetanse gjennom hele programmets varighet.

Barnets resultater på språkkartleggingen er som følger.

Resultater av språkkartleggingen
Statsgodkjent engelsk språkferdighetstest for identifikasjon*
Dato for vurdering: _____
PreK - Barnehage: preLAS engelsk: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Klasse 2 - 12: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Lesing _____ Skrivning _____
<i>*Nødvendig for identifisering av nye tospråklige elever</i>
Statsgodkjent språktest (spansk), hvis aktuelt
PreK - Barnehage: preLAS Español: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1 og oppover: LAS Lenker Español: Lytting _____ Snakking _____

Deltakelse i DLI-programmet vil være til fordel for barnets akademiske og språklige utvikling ved å gi undervisning i leseferdighet og akademisk innhold gjennom studentenes partner / hjemmespråk sammen med undervisning på engelsk som retter seg mot andrespråksutvikling gjennom akademisk innhold. Læreplanen for DLI-programmet er basert på de essensielle kunnskapene og ferdighetene i Texas (TEKS) og de engelske språkferdighetene (ELPS). For mer informasjon om fordelene med DLI, se foreldrebrosjyrene på Emergent Bilingual Portal: www.txel.org/parents-and-families/. Hvis barnet ditt også har blitt identifisert som barn med nedsatt funksjonsevne, begavet og talentfull, eller hvis han / hun mottar 504-tjenester, vil det opprettholdes et nært samarbeid mellom (LPAC) og de andre relevante komiteene for å sikre at barnet ditt får deres ekstra individualiserte støtter.

Vennligst sjekk den aktuelle boksen, signer og returner til barnets lærer.

- Jeg ønsker** at barnet mitt skal delta i tospråklig fagopplæring.
- Jeg ønsker ikke** at barnet mitt skal delta i tospråklig fagopplæring. Jeg vil gjerne diskutere andre alternativer som vil støtte barnets språklige/akademiske utvikling.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Hvis du har spørsmål om denne plasseringsanbefalingen, kan du kontakte oss: **School**

Skolerepresentant: _____ **Telefon:** _____

**Texas Administrativ kode §89.1240 (a) Foreldremyndighet og ansvar
Foreldrenes (program) godkjenning skal anses som gyldig for studentens fortsatte deltakelse i det påkrevde tospråklige utdannings- eller ESL-programmet til studenten oppfyller omklassifiseringskriteriene beskrevet i 89.1226 (i) i denne tittelen, studenten uteksamineres fra videregående skole, **eller det skjer en endring i programplasseringen.***

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
 Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

OVERGANGSPROGRAM FOR TOSPRÅKLIG OPPLÆRING (TBE)

Foreldrenes melding om identifisering og godkjenning av plassering

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(a)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Basert på svarene dine på hjemmespråkundersøkelsen, har barnet ditt blitt vurdert og identifisert som en fremvoksende tospråklig (EB) student og vil ha nytte av å motta språklig støtte. Komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) anbefaler at barnet ditt blir plassert i overgangsprogrammet for tospråklig opplæring (TBE) som kreves i distriktet (19 TAC Subchapter, BB §89.1205) for å motta språklig støtte. Målet med TBE-programmet er at elevene skal bruke primærspråket sitt som en ressurs mens de tilegner seg full kompetanse i engelsk. (19 TAC underkapittel, BB §89.1210)

Barnets resultater på språkkartleggingen er som følger.

Resultater av språkkartleggingen
Statsgodkjent engelsk språkferdighetstest for identifikasjon*
Dato for vurdering: _____
PreK - Barnehage: preLAS engelsk: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Klasse 2 - 12: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Lesing _____ Skrivning _____
<i>*Nødvendig for identifisering av nye tospråklige elever</i>
Statsgodkjent språktest (spansk), hvis aktuelt
PreK - Barnehage: preLAS Español: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1: LAS Lenker Español: Lytting _____ Snakking _____

Å delta i TBE-programmet vil være til fordel for barnets akademiske og språklige utvikling ved å gi undervisning i leseferdighet og akademisk innhold gjennom studentenes primære / hjemmespråk sammen med undervisning på engelsk som retter seg mot andrespråkutvikling gjennom akademisk innhold. Læreplanen for TBE-programmet er basert på de essensielle kunnskapene og ferdighetene i Texas (TEKS) og de engelske

språkferdighetene (ELPS). For mer informasjon om fordelene med TBE-programmet, se foreldrebrosjyrene på English Learner Portal: www.txel.org/parents-and-families/ . Hvis barnet ditt også har blitt identifisert som barn med nedsatt funksjonsevne, begavet og talentfull, eller hvis han / hun mottar 504-tjenester, vil det opprettholdes et nært samarbeid mellom (LPAC) og de andre relevante komiteene for å sikre at barnet ditt får deres ekstra individualiserte støtter.

Vennligst sjekk den aktuelle boksen, signer og returner til barnets lærer.

Jeg ønsker at barnet mitt skal delta i det tospråklige overgangsprogrammet.

Jeg ønsker ikke at barnet mitt skal delta i det tospråklige overgangsprogrammet.

Jeg vil gjerne diskutere andre alternativer som vil støtte barnets
språklige/akademiske utvikling.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Hvis du har spørsmål om denne plasseringsanbefalingen, kan du kontakte oss: **School**

Representant: _____ **Telefon:** _____

**Texas Administrativ kode §89.1240 (a) Foreldremyndighet og ansvar
Foreldrenes (program) godkjenning skal anses som gyldig for studentens fortsatte deltakelse i det påkrevde tospråklige utdannings- eller ESL-programmet til studenten oppfyller omklassifiseringskriteriene beskrevet i 89.1226 (i) i denne tittelen, studenten uteksamineres fra videregående skole, **eller det skjer en endring i programplasseringen.***

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
 Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

ENGELSK SOM ANDRESPRÅK (ESL) PROGRAM

Foreldrenes varsel om identifisering og godkjenning av plassering

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(a)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Basert på svarene dine på hjemmespråkundersøkelsen, har barnet ditt blitt vurdert og identifisert som en fremvoksende tospråklig (EB) student og vil ha nytte av å motta språklig støtte. Komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) anbefaler at barnet ditt blir plassert i programmet for engelsk som andrespråk (ESL) som kreves i distriktet (19 TAC underkapittel, BB §89.1205) for å motta språklig støtte. Målet med et ESL-program er å utvikle engelskkunnskaper på alle innholdsområder.

Barnets resultater på språkkartleggingen er som følger.

Resultater av språkkartleggingen
Statsgodkjent engelsk språkferdighetstest for identifikasjon*
Dato for vurdering: _____
PreK - Barnehage: preLAS engelsk: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Klasse 2 - 12: LAS Lenker: Lytting _____ Snakking _____
Lesing _____ Skrivning _____
<i>*Nødvendig for identifisering av nye tospråklige elever</i>
Statsgodkjent språktest (spansk), hvis aktuelt
PreK - Barnehage: preLAS Español: Muntlig språkferdighetsnivå _____
Klasse 1 og oppover: LAS Lenker Español: Lytting _____ Snakking _____

Å delta i ESL-programmet vil være til fordel for barnets akademiske og språklige utvikling ved å gi undervisning i leseferdighet og akademisk innhold gjennom å lage forbindelser til studentenes primære / hjemmespråk, samt undervisning i engelsk som retter seg mot andrespråkutvikling gjennom akademisk innhold. Læreplanen for ESL-programmet er basert på de essensielle kunnskapene og ferdighetene i Texas (TEKS) og de engelske språkferdighetene (ELPS). For mer informasjon om fordelene med ESL-programmet, se foreldrebrosjyrene på Emergent Bilingual Portal: www.txel.org/parents-and-families/. Hvis barnet ditt også har blitt identifisert som barn med nedsatt funksjonsevne, begavet og talentfull, eller hvis han / hun mottar 504-tjenester, vil det opprettholdes et nært samarbeid mellom (LPAC) og de andre relevante komiteene for å sikre at barnet ditt får deres ekstra individualiserte støtter.

Vennligst sjekk den aktuelle boksen, signer og returner til barnets lærer.

Jeg ønsker at barnet mitt skal delta i ESL-programmet.

Jeg ønsker ikke at barnet mitt skal delta i ESL-programmet. .

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Hvis du har spørsmål om denne plasseringsanbefalingen, kan du kontakte oss:

Skolerepresentant: _____ **Telefon:** _____

**Texas Administrativ kode §89.1240 (a) Foreldremyndighet og ansvar
Foreldrenes (program) godkjenning skal anses som gyldig for studentens fortsatte deltakelse i det påkrevde tospråklige utdannings- eller ESL-programmet til studenten oppfyller omklassifiseringskriteriene beskrevet i 89.1226 (i) i denne tittelen, studenten uteksamineres fra videregående skole, **eller det skjer en endring i programplasseringen.***

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

PROGRAM FOR TOSPRÅKLIG OPPLÆRING FORELDRENE NEKTER Å TA IMOT PROGRAMTJENESTER

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(b)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) har identifisert eleven din som begynnende tospråklig og har anbefalt at barnet ditt plasseres i et tospråklig utdanningsprogram som kreves i henhold til statlig lov.

Å delta i det tospråklige opplæringsprogrammet vil være til fordel for barnets akademiske og språklige utvikling.

- Instruksjon i leseferdighet og innholdsområdene på barnets hjemmespråk for å fortsette å utvikle og styrke deres lytte-, snakke-, lese- og skriveferdigheter.
- Sommerskole for studenter i barnehage og 1. klasse
- Instruksjon i engelsk for andrespråksutvikling og tilegnelse av lytte-, snakke-, lese- og skriveferdigheter.
- Målrettede muligheter til å bygge og knytte forbindelser fra ett språk til et annet for å bruke alle språklige ressurser.
- Bygge og styrke tokulturell identitet og forståelse ved å fremme respekt og tillit for seg selv og andre.
- Tilgang til en lærer som kan kommunisere på engelsk og hjemmespråket.

Hvis du etter å ha konferert med skolen din har oppgitt at du ikke ønsker at barnet ditt skal delta i det tospråklige utdanningsprogrammet. Vennligst sett initialer på hvert av de følgende utsagnene, marker avgjørelsen din og signer nedenfor.

_____ Fordelene ved å delta i det tospråklige opplæringsprogrammet har blitt forklart for meg i mer detalj og utover det som er oppført i dette dokumentet.

_____ Jeg har blitt forklart at barnet mitt vil bli identifisert som en tospråklig elev (EB) selv om han/hun ikke deltar i det tospråklige opplæringsprogrammet.

_____ Jeg har blitt forklart at barnet mitt vil bli vurdert årlig med Texas engelsk språkferdighetsvurderingssystem (TELPAS), som omfatter fire domener; lesing, skriving, tale og lytting, inntil han/hun oppfyller omklassifiseringskriteriene for å bli klassifisert som engelskspråklig.

_____ Som EB-elev vil læreren til barnet mitt inkorporere de engelske språkferdighetene (ELPS) i undervisningen for å forberede barnet mitt til TELPAS, selv om han/hun ikke deltar i det tospråklige utdanningsprogrammet.

_____ Jeg har blitt forklart at LPAC ikke vil kunne anbefale språklige tilpasninger (utpekt støtte) for barnet mitt på statlige vurderinger, for eksempel Statens vurdering av akademisk beredskap i Texas (STAAR), hvis han/hun har fått avslag fra foreldrene på alle programtjenester.

_____ Jeg har blitt forklart forskjellene på tospråklig opplæring og ESL-tjenester.

Signatur fra flerspråklig ansatt: _____ **Dato:** _____

Distrikt/Charter Position: _____

-
- Jeg ønsker at barnet mitt skal delta i det tospråklige utdanningsprogrammet nå som jeg har fått forklart fordelene.
 - Jeg ønsker ikke at barnet mitt skal delta i det tospråklige opplæringsprogrammet som LPAC har anbefalt, men jeg ønsker at barnet mitt skal delta i et program for engelsk som andrespråk (ESL).
 - Jeg ønsker ikke at barnet mitt skal delta i noen språkprogrammer (tospråklig opplæring eller ESL). Jeg har krysset av for hver setning ovenfor for å vise at jeg forstår foreldrenes avslag på tjenester.

Foreldres/Foresattes Underskrift: _____

Dato: _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

ENGELSK SOM ET ANDET SPRÅK(ESL) PROGRAM FORELDRENES AVSLAG PÅ PROGRAMTJENESTER

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(a)

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) har identifisert barnet ditt som begynnende tospråklig og har anbefalt at barnet ditt plasseres i programmet for engelsk som andrespråk (ESL), som er påkrevd i henhold til statlig lov. Deltakelse i ESL-programmet vil være til fordel for barnets akademiske og språklige utvikling. Målet med ESL-programmet er å oppnå full ferdighet i engelsk for å kunne delta på lik linje i skolen.

Hvis du etter å ha konferert med skolen din har indikert at du ikke ønsker at barnet ditt skal delta i ESL-programmet. Vennligst sett initialer på hver av de følgende påstandene, marker avgjørelsen din og signer nedenfor.

_____ Fordelene ved å delta i ESL-programmet har blitt forklart for meg i mer detalj og utover det som er oppført i dette dokumentet.

_____ Jeg har blitt forklart at barnet mitt vil bli identifisert som en fremvoksende tospråklig (EB) student selv om han / hun ikke deltar i ESL-programmet.

_____ Jeg har blitt forklart at barnet mitt vil bli vurdert årlig med de engelske språkferdighetene i Texas (TELPAS), som inkluderer fire domener; lesing, skriving, tale og lytting, inntil han/hun oppfyller omklassifiseringskriteriene for å bli klassifisert som engelskspråklig.

_____ Som EB-elev vil læreren til barnet mitt innlemme de engelske språkferdighetene (ELPS) i undervisningen for å forberede barnet mitt til TELPAS, selv om han/hun ikke deltar i ESL-programmet.

_____ Jeg har blitt forklart at LPAC ikke vil kunne anbefale språklige tilpasninger (utpekt støtte) for barnet mitt på statlige vurderinger, for eksempel State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR), hvis han/hun har fått avslag fra foreldrene på programtjenester.

Underskrift fra tospråklig/ESL-ansatt: _____ **Dato:** _____

Distrikt/Charter Stilling: _____

Jeg ønsker at barnet mitt skal delta i ESL-programmet nå som jeg har fått forklart fordelene.

Jeg ønsker ikke at barnet mitt skal delta i ESL-programmet. Jeg har skrevet under hver uttalelse ovenfor for å indikere min forståelse av foreldrenes nektelse av tjenester.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

PROGRAM FOR DOBBELTSPRÅKIG IMMERKSJON (DLI) FORELDREMELDING OM KLASSIFISERING, GODKJENNELSE AV UTGANG OG MULIGHET TIL Å FORTSETTE I PROGRAMMET

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(b)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Barnet ditt har oppfylt kriteriene for omklassifisering av tospråklige studenter (EB) som er angitt i Texas Administrative Code § 89.1226 (i). Derfor vil barnet ditt ikke lenger bli identifisert som en EB-student og vil ikke lenger ta Texas engelsk språkferdighetsvurderingssystem (TELPAS) -vurderingen, årlig. Barnet ditt vil bli overvåket i to år av komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) basert på Texas administrativ kode § 89.1220 (k), for å sikre fortsatt suksess uten støtte for andrespråksoppkjøp. Basert på DLI-programmets mål om tospråklighet, tospråklighet og sosiokulturell kompetanse, anbefaler LPAC fortsatt deltakelse i DLI-programmet som en engelskspråklig (EP) student for å få tilgang til de fulle fordelene med programmet.

Vennligst signer og returner dette brevet for å godkjenne ditt barns omklassifisering og fortsatte deltakelse i DLI-programmet som en engelskspråklig student (EP).

Takk,

_____ (LPAC-kontakt)

Jeg godkjenner omklassifiseringen fra det tospråklige utdanningsprogrammet som en EB-student og den fortsatte deltakelsen av barnet mitt i DLI-programmet.

ELLER

Jeg godkjenner at barnet mitt går ut av det tospråklige opplæringsprogrammet og plasseres i det generelle engelskspråklige klasserommet.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____

Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

OVERGANGS TOSPRÅKLIG OPPLÆRING (TBE) PROGRAM FORELDREMELDING OM OMKLASSIFISERING og GODKJENNING AV PROGRAMAVSLUTNING

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(b)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Barnet ditt har oppfylt kriteriene for omklassifisering av tospråklige (EB) studenter som er angitt i Texas Administrativ Kode §89.1226 (i). Derfor vil barnet ditt ikke lenger bli identifisert som en EB-student og vil ikke lenger ta den årlige vurderingen av Texas engelsk språkferdighetsvurderingssystem (TELPAS). Barnet ditt vil bli overvåket i to år av komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) basert på Texas Administrativ Kode §89.1220 (k) for å sikre fortsatt suksess uten støtte for andrespråksoppkjøp.

Vennligst signer og returner dette brevet for å godkjenne at barnet ditt går ut av TBE-programmet og plasseringen av barnet ditt i det generelle klasserommet for engelskundervisning.

Takk,

_____ (LPAC kontakt)

Jeg godkjenner at barnet mitt går ut av TBE-programmet og plasseres i det generelle klasserommet for engelskundervisning.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____

Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

**ENGELSK SOM ET ANDET SPRÅK (ESL) PROGRAM FORELDREMELDING OM
KLASSIFISERING OG GODKJENNELSE AV PROGRAMAUTGANG**

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(b)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Barnet ditt har oppfylt kriteriene for omklassifisering av tospråklige (EB) studenter som er angitt i Texas Administrativ Kode §89.1226 (i). Derfor vil barnet ditt ikke lenger bli identifisert som en EB-student og vil ikke lenger ta den årlige vurderingen av Texas engelsk språkferdighetsvurderingssystem (TELPAS). Barnet ditt vil bli overvåket i to år av komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) basert på Texas Administrativ Kode §89.1220 (k) for å sikre fortsatt suksess uten støtte for andrespråksoppkjøp.

Vennligst signer og returner dette brevet for å godkjenne at barnet ditt går ut av ESL-programmet og plasseringen av barnet ditt i det generelle klasserommet for engelskundervisning.

Takk,

_____ (LPAC kontakt)

Jeg godkjenner at barnet mitt går ut av ESL-programmet og plasseres i det generelle klasserommet for engelskundervisning.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

FORELDRENES VARSEL OM OMKLASSIFISERING Elever uten samtykke til å delta i et tospråklig utdanningsprogram

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(b)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Barnet ditt har oppfylt kriteriene for omklassifisering av tospråklige studenter (EB) som er angitt i Texas Administrativ Kode § 89.1226 (i). Derfor vil barnet ditt ikke lenger bli identifisert som en EB-student og vil ikke lenger ta det årlige Texas engelsk språkferdighetsvurderingssystem (TELPAS). Barnet ditt vil bli overvåket i to år av komiteen for vurdering av språkferdigheter (LPAC) basert på Texas Administrativ Kode § 89.1220 (k) for å sikre fortsatt suksess uten støtte for andrespråksoppkjøp.

Vennligst signer og returner dette brevet for å godkjenne barnets utreise.

Takk,

_____ (LPAC kontakt)

Jeg godkjenner avslutningen, og barnet mitt vil ikke lenger bli identifisert som EB-student.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____

Studentens navn: _____ Navn på distrikt/Charter: _____
Studentens ID#: _____ Klasse: _____ Campusnavn: _____

FORELDRENS GODKJENNING FOR VIDEREFØRING AV SPRÅKPROGRAM TJENESTER

19 TAC kapittel 89, underkapittel BB, §89.1240(a)*

Dato sendt: _____

Kjære foreldre/foresatte,

Barnet ditt går for øyeblikket i et tospråklig utdanningsprogram. Tospråklige programtjenester i _____ (skoledistrikt) tilbys i dag til og med slutten av barnetrinnet (5. trinn, eller 6. trinn hvis det ligger sammen med barnetrinnet). Fra og med _____ skoleåret, vil fortsatte språkprogramtjenester bli gitt innenfor en ESL-programmodell til barnet ditt oppfyller omklassifiseringskriteriene.

Barnet ditt blir fortsatt identifisert som en fremvoksende tospråklig student og vil fortsette å bli vurdert årlig med det engelske språkferdighetsvurderingssystemet i Texas (TELPAS). Som student som deltar i et ESL-program, vil all undervisning bli levert på engelsk, men studenten din vil fortsatt ha tilgang til hjemmespråklige ressurser og støtte.

Vennligst signer og returner dette brevet for å godkjenne ditt barns plassering i ESL-programmet fra denne datoen og fremover.

Takk,

_____ (LPAC kontakt)

Jeg godkjenner at barnet mitt får fortsette med språktjenester, _____, i ESL-programmet.

Foreldres/foresattes underskrift: _____ **Dato:** _____