LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

MARATHI Parent Letters

TEA
Texas Education Agency

December 2024

Texas Education Agency
Commissioner Mike Morath
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

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 17

English as a Second Language (ESL) Program Parent Notification of Reclassification and Approval of Program Exit 18

Parental Approval for Continuation of Program Services Change from DLI/TBE to ESL 19

Texas Education Agency

Home Language Survey
Commissioner Mike Morath
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव : ______________________ **जिल्ह्याचे नाव:** ________________________

विद्यार्थी आयडी#: ______________________ **कॅम्पसचे नाव:** ________________________

मुख्य भाषा सर्वेक्षण

१९ टीएसी चॅप्टर ८९, सबचॅप्टर बीबी, §८९.१२१५
(टेक्सास पब्लिक स्कूलमध्ये मुख्य भाषा सर्वेक्षण फक्त **प्रारंभिक** नोंदणी प्रक्रियेदरम्यान केले जाते)

किंडरगार्टनपूर्वमध्ये इयत्ता 8 वीमधून (किंवा इयत्ता 9-12 मधील विद्यार्थ्यांद्वारे) प्रवेश घेणाऱ्या विद्यार्थ्यांचे मातापिता किंवा पालकांकडून पूर्ण करणे अपेक्षित.

* प्रीकिंडरगार्टनमध्ये 3- किंवा 4-वर्षांच्या शालेय कार्यक्रमात नावनोंदणी करणाऱ्या कोणत्याही विद्यार्थ्याचा समावेश होतो.

भाग १

प्रथमच टेक्सास सार्वजनिक शाळेत प्रवेश घेणाऱ्या प्रत्येक विद्यार्थ्याकरिता खालील माहिती पूर्ण करणे हे टेक्सास राज्यासाठी आवश्यक आहे. खालील प्रश्नांद्वारे मागितली गेलेली भाषाविषयक माहिती प्रदान करणे ही मातापित्याची किंवा पालकांची जबाबदारी आहे, शाळेची नाही.

प्रिय पालक/आई-वडील:

तुमचे मूल किंवा कुटुंब वापरत असलेल्या भाषांबद्दल कृपया खालील प्रश्नांची उत्तरे द्या. तुमचे प्रतिसाद इंग्रजी व्यतिरिक्त इतर भाषेचा वापर दर्शवत असल्यास, तुमचे मूल इंग्रजीमध्ये किती चांगल्या प्रकारे संवाद साधते हे निश्चित करण्यासाठी शाळा भाषा प्राविण्याचे मूल्यांकन करेल. योग्य भाषिक साहाय्य निश्चित करण्यासाठी आणि सूचनात्मक शिफारसींची माहिती देण्यासाठी सदर माहितीचा उपयोग करण्यात येईल. तुम्हाला मातृभाषा सर्वेक्षणाच्या उद्देशाबद्दल आणि वापराविषयी काही शंका असल्यास, किंवा तुम्हाला फॉर्म पूर्ण करण्यात मदत हवी असल्यास, कृपया तुमच्या शाळा/जिल्हा कर्मचाऱ्यांशी संपर्क साधा.

हे सर्वेक्षण प्रत्येक विद्यार्थ्याच्या कायमस्वरूपी नोंदणी फोल्डरमध्ये ठेवले जाईल. टेक्सासमधील कोणत्याही सार्वजनिक किंवा खुल्या नोंदणीकृत चार्टर स्कूलमध्ये प्रवेश घेताना या सर्वेक्षणाची प्रत विद्यार्थ्याजवळ असणे आवश्यक आहे..

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

भाग २

कृपया तुमच्या सर्वोत्तम क्षमतेनुसार खालील प्रश्नांची उत्तरे द्या

1. घरामध्ये बोलण्यासाठी तुम्ही कोणत्या भाषेचा वापर करता?________________________________

2. तुमचा पाल्य घरामध्ये बोलताना कोणत्या भाषेचा वापर करतो? _____________________________

3. जर पाल्य मागील काळात वेगळ्या घरात राहत असेल, त्यावेळी बोलताना कोणती भाषा वापरत होता/होती? जर वेगळ्या घरात आधी राहत नसेल तर, लागू नाही असे उत्तर द्या (लागू नाही). ____________________________

☐ हा बॉक्स चेक करून, माझ्या लक्षात आले आहे की या मातृभाषा सर्वेक्षणातील त्रुटी दुरुस्त करण्याची विनंती फक्त तेव्हाच केली जाऊ शकते जेव्हा:

1) माझ्या मुलाचे इंग्रजी प्रावीण्यासाठी अद्याप मूल्यांकन केले गेले नाही; आणि
2) माझ्या मुलाच्या नावनोंदणीच्या तारखेपासून कामकाजाच्या दोन आठवड्यांच्या आत सुधारणा केल्या जात आहेत.

कृपयानोंद घ्या : द्विभाषिक शैक्षणिक सेवांचा लाभ समजून घेण्यासाठी कृपयाआपल्या शाळेला भेट द्या. खालील स्त्रोत द्विभाषिकतेला चालना देणा- या परोगराम सेवांची माहिती देऊ शकतात.

- पालक/आई-वडील अधिकार
- द्विभाषिक शैक्षणिक कार्यक्रम
- कार्यक्रम माहिती व्हिडीओ

कृपया अधिक माहितीसाठी इमर्जंट द्विभाषिक सेवा पोर्टल (txel.org) ला भेट द्या.

आई-वडील/पालकांची सही________________________________ दिनांक _________________

जर पाल्य 9 ते 12 इयत्तेतील असेल तर सही__________________ दिनांक _________________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र: __________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

ड्युअल लँग्वेज इमर्शन (डीएलआय) कार्यक्रम
पालकांसाठी ओळख आणि प्लेसमेंटच्या मंजुरीबाबत सूचना

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240 (ए)*

दिनांक: ______________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मातृभाषा सर्व्हेच्या प्रतिसादांवर आधारित, तुमच्या मुलाचे मूल्यांकन आणि ओळख एक उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) म्हणून केले गेले आहे गेले आहे आणि त्याला भाषिक समर्थन दिले जाईल. भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समितीने (एलपीएसी) तुमच्या मुलाला भाषिक समर्थन प्राप्त करण्यासाठी जिल्ह्यात आवश्यक असलेल्या ड्युअल लँग्वेज इमर्शन (डीएलआय) कार्यक्रमात (19 टिएसी, उपविभाग बीबी,§89.1205) प्रवेश देण्याची शिफारस केली आहे. डीएलआय कार्यक्रमाचे ध्येये कार्यक्रमाच्या कालावधीत सर्व विषय क्षेत्रांमध्ये द्विभाषिकता आणि द्विलिखिक्ता विकसित करणे, दोन भाषांमधील शैक्षणिक सामग्रीवर प्रभुत्व मिळवणे आणि कार्यक्रमाच्या संपूर्ण कालावधीत सामाजिक-सांस्कृतिक कौशल्ये विकसित करणे ही आहेत.

तुमच्या मुलाचे/मुलीचे भाषा मूल्यांकन गुणांक खालीलप्रमाणे आहेत.

भाषा मूल्यांकन निकाल
राज्य-मान्य इंग्रजी भाषा प्रवीणता ओळख परीक्षा*
मूल्यांकनाचा **दिनांक:** __________
प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस इंग्रजी: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर ___________
वर्ग 1 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे ______________ बोलणे _______________
वर्ग 2-12 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे _____________ बोलणे _______________
वाचणे ______________ लिहिणे _______________
**उदयोन्मुख द्विभाषी विद्यार्थ्यांच्या ओळखीसाठी आवश्यक आहे*

Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

राज्य-मान्य भाषा मूल्यांकन परीक्षा (स्पॅनिश), जर लागू असेल

प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस Español: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर ____________

वर्ग 1 आणि वरील: एलएएस लिंक्स Español: ऐकणे _______________ बोलणे _______________

तुमच्या मुलाला/मुलीला डीएलआय कार्यक्रमात भाग घेणे हे त्याच्या शैक्षणिक आणि भाषिक विकासासाठी फायद्याचे ठरेल कारण हे कार्यक्रम साक्षरता आणि शैक्षणिक विषयांवर विद्यार्थ्यांच्या सहयोगी/मातृभाषेतून आणि इंग्रजी भाषेतून सूचना देऊन दुसऱ्या भाषेचा विकास शैक्षणिक विषयांतून करण्याचा प्रयत्न करतात. डीएलआय कार्यक्रमाचे अभ्यासक्रम हे टेक्सास ईसेंशीयल नॉलेज अँड स्किल्स (टिईकेएस) आणि इंग्लिश लँग्वेज प्रोफिशिअन्सी (ईएलपीएस) यावर आधारित आहे. डीएलआय च्या फायद्यांबद्दल अधिक माहितीसाठी, उदयोन्मुख द्विभाषी पोर्टलवरील पालक ब्रोशर पहा: www.txel.org/parents-and-families/ . जर तुमच्या मुलाला/मुलीला दिव्यांग बालक, प्रतिभावान आणि हुशार म्हणून ओळखले जात असेल किंवा त्याला/तिला ५०४ सेवा मिळत असतील, तर तुमच्या मुलाला/मुलीला त्यांचे अतिरिक्त वैयक्तिकृत सहकार्य मिळेल यासाठी (एलपीएसी) आणि इतर संबंधित समित्यांद्वारे काळजी घेतली जाईल.

कृपया योग्य बॉक्स निवडा, सही करा आणि तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या शिक्षकाला परत द्या.

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने ड्युअल लँग्वेज इमर्शन कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा आहे**.

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने ड्युअल लँग्वेज इमर्शन कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा नाही**. मी अशा इतर पर्यायांबद्दल चर्चा करू इच्छितो जे माझ्या मुलाचे/मुलीचे भाषा/शैक्षणिक विकासाला मदत करतील.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ________________________ **दिनांक:** ________________

या प्लेसमेंट शिफारशीबद्दल तुमच्या कोणत्याही प्रश्नांसाठी कृपया संपर्क साधा:

शाळा प्रतिनिधी: ________________________ **टेलिफोन:** __________________

**टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1240 ए) पालकांचा अधिकार आणि जबाबदारी*
विद्यार्थ्याच्या आवश्यक द्विभाषिक शिक्षण किंवा ईएसएल कार्यक्रमात चालू सहभागासाठी पालकांची (कार्यक्रम) मंजुरी ही 89.1226 (आय) या शीर्षकात वर्णन केलेल्या पुनर्वर्गीकरण निकषांची पूर्तता करत असलेल्या विद्यार्थ्यापर्यंत, विद्यार्थी हायस्कूलमधून ग्रॅज्युएट होईपर्यंत किंवा कार्यक्रम प्लेसमेंटमध्ये बदल होईपर्यंत मान्य असेल.

Texas Education Agency

Transitional Bilingual Education (TBE) Program
Parental Notification of Identification and Approval of Placement

Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र: ______________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

April 2024

ट्रान्झिशनल बायलिंग्वल एज्युकेशन (टिबीई) कार्यक्रम ओळख आणि समवेशाच्या मंजुरीबाबत पालकांना सूचना

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240 (बी)*

दिनांक: ________________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मातृभाषा सर्व्हेच्या प्रतिसादांवर आधारित, तुमच्या मुलाचे मूल्यांकन आणि ओळख एक उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) म्हणून केले गेले आहे गेले आहे आणि ज्याने त्याला भाषिक समर्थन मिळण्याची फायदा होईल. भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) तुमच्या मुलाला भाषिक समर्थन प्राप्त करण्यासाठी जिल्ह्यात आवश्यक असलेल्या ट्रान्झिशनल बायलिंग्वल एज्युकेशन (टिबीई) कार्यक्रमात (19 टिएसी, उपविभाग बीबी, §89.1205) प्रवेश देण्याची शिफारस करते. टिबीई कार्यक्रमाचे ध्येय असे आहे की विद्यार्थ्यांनी इंग्रजीमध्ये पूर्ण प्रवीणता मिळवताना त्यांची मातृभाषा एक साधन म्हणून वापरावे. (१९ टिएसी उपविभाग, बीबी §89.1210)

तुमच्या मुलाचे/मुलीचे भाषा मूल्यांकन गुणांक खालीलप्रमाणे आहेत.

भाषा मूल्यांकन निकाल
राज्य-मान्य इंग्रजी भाषा प्रवीणता ओळख परीक्षा*
मूल्यांकनाचा दिनांक: ___________
प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस इंग्रजी: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर _______________
वर्ग 1 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे _______________ बोलणे _________________
वर्ग 2 – 12 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे _____________ बोलणे _________________
वाचणे ______________ लिहिणे _________________
**उदयोन्मुख द्विभाषी विद्यार्थ्यांच्या ओळखीसाठी आवश्यक आहे*
राज्य-मान्य भाषा मूल्यांकन परीक्षा (स्पॅनिश), जर लागू असेल
प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस Español: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर ____________
वर्ग 1 : एलएएस लिंक्स Español: ऐकणे _______________ बोलणे ________________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

तुमच्या मुलाला/मुलीला टिबीई कार्यक्रमात भाग घेणे हे त्याच्या शैक्षणिक आणि भाषिक विकासासाठी फायद्याचे ठरेल कारण हे कार्यक्रम साक्षरता आणि शैक्षणिक विषयांवर विद्यार्थ्यांच्या प्राथमिक/ लिखित आणि शैक्षणिक विषयांवर आणि इंग्रजी भाषेच्या विकासासाठी शैक्षणिक विषयांवर निर्देश देऊन दुसरी भाषा शिकण्यासाठी प्रयत्न करतात. टिबीई कार्यक्रमाचे अभ्यासक्रम हे टेक्सास ईसेंशीयल नॉलेज अँड स्किल्स (टिईकेएस) आणि इंग्लिश लँग्वेज प्रोफिशिअन्सी (ईएलपीएस) यावर आधारित आहे. डीएलआय च्या फायद्यांबद्दल अधिक माहितीसाठी, उदयोन्मुख द्विभाषी पोर्टलवरील पालक ब्रोशर पहा: www.txel.org/parents-and-families/ . जर तुमच्या मुलाला/मुलीला दिव्यांग बालक, प्रतिभावान आणि हुशार म्हणून ओळखले जात असेल किंवा त्याला/तिला ५०४ सेवा मिळत असतील, तर तुमच्या मुलाला/मुलीला त्यांचे अतिरिक्त वैयक्तिकृत सहकार्य मिळेल यासाठी (एलपीएसी) आणि इतर संबंधित समित्यांद्वारे काळजी घेतली जाईल.

कृपया योग्य बॉक्स निवडा, सही करा आणि तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या शिक्षकाला परत द्या.

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने टिबीई कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा आहे**.

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने टिबीई कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा नाही**. मी अशा इतर पर्यायांबद्दल चर्चा करू इच्छितो जे माझ्या मुलाचे/मुलीचे भाषा/शैक्षणिक विकासाला मदत करतील.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ______________________ **दिनांक:** ____________

या समावेश शिफारशीबद्दल तुमच्या कोणत्याही प्रश्नांसाठी कृपया संपर्क साधा:

शाळा प्रतिनिधी: ______________________ **टेलिफोन:** ________________

**टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1240 ए) पालक प्राधिकरण आणि जबाबदारी*
विद्यार्थ्याच्या आवश्यक द्विभाषिक शिक्षण किंवा ईएसएल कार्यक्रमात चालू सहभागासाठी पालकांची (कार्यक्रम) मंजुरी ही 89.1226 (आय) या शीर्षकात वर्णन केलेल्या पुनर्वर्गीकरण निकषांची पूर्तता करत असलेल्या विद्यार्थ्यापर्यंत, विद्यार्थी हायस्कूलमधून ग्रॅज्युऐट होईपर्यंत किंवा कार्यक्रम प्लेसमेंटमध्ये बदल होईपर्यंत मान्य असेल.

Texas Education Agency

English as Second Language (ESL) Program
Parental Notification of Identification and Approval of Placement
Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________ **जिल्हा/चार्टर:** ______________

विद्यार्थ्याचे आयडी क्र : __________ **वर्ग:** _____ **कॅम्पस:** ______________

इंग्लिश अॅज सेकंड लँग्वेज (ईएसएल) कार्यक्रम
पालकांसाठी ओळख आणि प्लेसमेंटच्या मंजुरीबाबत सूचना

19 टिएसी, विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240(ए)*

दिनांक: ________________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मातृभाषा सर्व्हेच्या प्रतिसादांवर आधारित, तुमच्या मुलाचे मूल्यांकन आणि ओळख एक उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) म्हणून केले गेले आहे गेले आहे आणि त्याला भाषिक समर्थन दिले जाईल. भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) तुमच्या मुलाला भाषिक समर्थन प्राप्त करण्यासाठी जिल्ह्यात आवश्यक असलेल्या इंग्लिश अॅज सेकंड लँग्वेज (ईएसएल) कार्यक्रमात (19 टिएसी उपअध्याय बीबी, §89.1205) प्रवेश देण्याची शिफारस करते. विद्यार्थ्यांनी सर्व विषय क्षेत्रांमध्ये इंग्रजी प्रवीणता विकसित करावे हे इंग्लिश अॅज सेकंड लँग्वेज (ईएसएल) कार्यक्रमाचे ध्येय आहे.

तुमच्या मुलाचे/मुलीचे भाषा मूल्यांकन गुणांक खालीलप्रमाणे आहेत.

भाषा मूल्यांकन निकाल

राज्य-मान्य इंग्रजी भाषा प्रवीणता ओळख परीक्षा*
मूल्यांकनाचे दिनांक: __________
प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस इंग्रजी: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर ____________
वर्ग 1 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे _______________ बोलणे _______________
वर्ग 2-12 : एलएएस लिंक्स: ऐकणे _____________ बोलणे _______________
वाचणे ______________ लिहिणे ________________
**उदयोन्मुख द्विभाषी विद्यार्थ्यांच्या ओळखीसाठी आवश्यक आहे*
राज्य-मान्य भाषा मूल्यांकन परीक्षा (स्पॅनिश), जर लागू असेल
प्रीके - किंडरगार्टन: प्रीएलएएस Español: तोंडी भाषा प्रवीणता स्तर ____________
वर्ग 1 आणि वरील: एलएएस लिंक्स Español: ऐकणे _______________ बोलणे _______________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

तुमच्या मुलाला/मुलीला ईएसएल कार्यक्रमात भाग घेणे हे त्याच्या शैक्षणिक आणि भाषिक विकासासाठी फायद्याचे ठरेल कारण हे कार्यक्रम साक्षरता आणि शैक्षणिक विषयांवर विद्यार्थ्यांच्या सहयोगी/मातृभाषेतून आणि इंग्रजी भाषेतून सूचना देऊन दुसऱ्या भाषेचा विकास शैक्षणिक विषयांतून करण्याचा प्रयत्न करतात. डीएलआय कार्यक्रमाचे अभ्यासक्रम हे टेक्सास ईसेंशीयल नॉलेज अँड स्किल्स (टिईकेएस) आणि इंग्लिश लँग्वेज प्रोफिशिअन्सी (ईएलपीएस) यावर आधारित आहे. डीएलआय च्या फायद्यांबद्दल अधिक माहितीसाठी, उदयोन्मुख द्विभाषी पोर्टलवरील पालक ब्रोशर पहा: www.txel.org/parents-and-families/ . जर तुमच्या मुलाला/मुलीला दिव्यांग बालक, प्रतिभावान आणि हुशार म्हणून ओळखले जात असेल किंवा त्याला/तिला ५०४ सेवा मिळत असतील, तर तुमच्या मुलाला/मुलीला त्यांचे अतिरिक्त वैयक्तिकृत सहकार्य मिळेल यासाठी (एलपीएसी) आणि इतर संबंधित समित्यांद्वारे काळजी घेतली जाईल.

कृपया योग्य बॉक्स निवडा, सही करा आणि तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या शिक्षकाला परत द्या.

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने ईएसएल कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा आहे.**

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने ईएसएल कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी **माझी इच्छा नाही**.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ______________________ **दिनांक:** _____________

या समावेश शिफारशीबद्दल तुमच्या कोणत्याही प्रश्नांसाठी कृपया संपर्क साधा:

शाळाप्रतिनिधी: _______________________ **टेलिफोन:** _________________

**टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1240 (ए) पालक प्राधिकरण आणि जबाबदारी*
विद्यार्थ्याच्या आवश्यक द्विभाषिक शिक्षण किंवा ईएसएल कार्यक्रमात चालू सहभागासाठी पालकांची (कार्यक्रम) मंजुरी ही 89.1226 आय) या शीर्षकात वर्णन केलेल्या पुनर्वर्गीकरण निकषांची पूर्तता करत असलेल्या विद्यार्थ्यापर्यंत, विद्यार्थी हायस्कूलमधून ग्रॅज्युएट होईपर्यंत किंवा कार्यक्रम प्लेसमेंटमध्ये बदल होईपर्यंत मान्य असेल.

Texas Education Agency

Bilingual Program
Parental Denial of Program Services
Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र : ____________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

बायलिंग्वल एज्युकेशन प्रोग्राम
पालकांचा कार्यक्रम सेवांना नकार

19 टिएसी अध्याय 89, उपअध्याय बीबी, §89.1240 (ए)

दिनांक: ______________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समितीने (एलपीएसी) तुमच्या मुलाला नवोदित द्विभाषिक म्हणून वर्गीकृत केले आहे आणि त्यांनी तुमच्या मुलाला/मुलीला राज्य कायद्याने आवश्यक असलेल्या द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात सहभागी होण्याची शिफारस केली आहे.

द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात भाग घेतल्याने तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या अभ्यासिक आणि भाषिक विकासात फायदा होईल.

- तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या मातृभाषेत साक्षरता आणि विषय क्षेत्रांवरील सूचना, ज्याद्वारे त्यांचे ऐकणे, बोलणे, वाचणे आणि लिहिण्याचे कौशल्ये विकसित होत राहतील.
- किंडरगार्टन आणि पहिलीच्या वर्गातील विद्यार्थ्यांसाठी समरस्कूलची संधी.
- द्वितीय भाषा म्हणून इंग्रजीमध्ये सूचना, ज्याद्वारे त्यांचे ऐकणे, बोलणे, वाचन आणि लेखन कौशल्याचा विकास होईल.
- एका भाषेचे दुसऱ्या भाषेशी साधर्म्य शोधून सर्व भाषिक संसाधनांचा वापर करण्याची संधी.
- स्वत: आणि इतरांप्रती आदर आणि आत्मविश्वास वाढवून द्विसांस्कृतिक ओळख आणि समज विकसित करण्याची संधी.
- इंग्रजी आणि तुमच्या मातृभाषेत संवाद साधू शकणाऱ्या होमरूम शिक्षकांची उपलब्धता.

तुम्ही शाळेशी चर्चा करून तुमच्या मुलाला/मुलीला द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात सहभागी होऊ न देण्याचा निर्णय घेतला असल्यास, कृपया खालील प्रत्येक विधानावर आद्याक्षर करून, तुमचा निर्णय नोंदवा आणि खाली सही करा.

_____ द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात सहभागी होण्याचे फायदे या दस्तावेजात नमूद केलेल्यापेक्षा जास्त आणि अधिक तपशीलात मला समजावून सांगितले गेले आहेत.

_____ मला हे समजावून सांगण्यात आले आहे की माझ्या मुलाने/मुलीने द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात भाग घेतला नसला तरीही त्याला/तिला एक उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) विद्यार्थी म्हणून ओळखले जाईल.

Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

_____ मला समजावून सांगण्यात आले आहे की माझ्या मुलाचे/मुलीचे टेक्सास इंग्रजी भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समिती (टीईएलपीएएस) दवारे दरवर्षी मूल्यांकन केले जाईल ज्यामध्ये चार विभाग समाविष्ट आहेत; वाचन, लेखन, बोलणे आणि ऐकणे, जोपर्यंत तो/ती इंग्रजीमध्ये प्रवीण म्हणून वर्गीकृतकरण्यासाठी पुनवर्गीकरण निकष पूणर करत नाही.

_____ ईबी विदयार्थी म्हणून माझ्या मुलाचा/मुलीचे शिक्षक, त्याला/तिला दिवभाषिक शिक्षण कायक्रमात भाग घेतला नसूनही, टीईएलपीएएसची तयारी करण्यासाठी इंग्रजी भाषा प्रवीणता मानक (ईएलपीएस) अभ्यासात समाविष्ट करेल.

_____ मला समजावून सांगितले गेले आहे की, जर माझ्या मुलाने/मुलीने वर्गातील सुचनांमध्ये नियमितपणे या सुविधांचा वापर केला, तर LPAC राज्य स्तरावरील परिक्षांसाठी जसे की STAAR मध्ये भाषिक सुविधांचा (विहित सहाय्य) शिफारस करू शकतो.

_____ दिवभाषिक शिक्षण आणि ईएसएल सेवांमधील फरक मला समजावून सांगण्यात आले आहेत.

द्विभाषिक स्टाफ सदस्याची सही: ____________________________ **दिनांक:** _______________

जिल्हा/चार्टर : ____________________________

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने आता द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी **इच्छा आहे**, कारण मला त्याचे फायदे समजावून सांगण्यात आले आहेत.

☐ माझ्या मुलाला/मुलीने एलपीएसी ने शिफारस केलेल्या द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी **इच्छा नाही**; मात्र, माझ्या मुलाला द्वितीय भाषा असे इंग्रजी (ईएसएल) कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी **इच्छा आहे.**

☐ माझ्या मुलाला/मुलीने द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी अजूनही **इच्छा नाही.** सेवा नाकारल्याचे परिणाम मला माहीत असल्याचे दर्शविण्यासाठी मी वरील प्रत्येक विधानासमोर माझी आद्याक्षरे लिहिली आहेत.

पालकांची/संरक्षकांची सही: _________________________________ **दिनांक:** ______________

Texas Education Agency

English as a Second Language (ESL) Program
Parental Denial of Services
Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र: ___________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

इंग्लिश ॲज सेकंड लँग्वेज (ईएसएल) कार्यक्रम

पालकांचा कार्यक्रम सेवांना नकार

19 टिएसी, विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240(ए)*

दिनांक: ________________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समितीने (एलपीएसी) तुमच्या मुलाला उदयोन्मुख द्विभाषिक म्हणून ओळखले आहे आणि त्यांनी तुमच्या मुलाला/मुलीला राज्य कायद्याने आवश्यक असलेल्या द्वितीय भाषा असे इंग्रजी (ईएसएल) कार्यक्रमात ठेवण्याची शिफारस केली आहे. ईएसएल कार्यक्रमात भाग घेतल्याने तुमच्या मुलाच्या/मुलीच्या शैक्षणिक आणि भाषिक विकासात फायदा होईल. शाळेत बरोबरीने सहभाग घेण्यासाठी इंग्रजीमध्ये पूर्ण प्राविण्य मिळवून देणे हे ईएसएल कार्यक्रमाचे ध्येय आहे.

तुम्ही शाळेशी चर्चा करून तुमच्या मुलाला/मुलीला ईएसएल कार्यक्रमात भाग न घेऊ देण्याचा निर्णय घेतला असल्यास, कृपया खालील प्रत्येक विधानसमोर तुमची आद्याक्षरे लिहा, तुमचा निर्णय नोंदवा आणि खाली सही करा.

______ ईएसएल कार्यक्रमात सहभागी होण्याचे फायदे मला या दस्तावेजात नमूद केलेल्यापेक्षा अधिक तपशीलवार समजावून सांगितले गेले आहेत.

______ मला हे समजावून सांगण्यात आले आहे की माझ्या मुलाने/मुलीने ईएसएल कार्यक्रमात भाग घेतला नसला तरीही त्याला/तिला एक उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) विद्यार्थी म्हणून ओळखले जाईल.

______ मला समजावून सांगण्यात आले आहे की जोपर्यंत माझा मुलगा/ माझी मुलगी इंग्रजीमध्ये प्रवीण म्हणून वर्गीकृत करण्यासाठी पुनर्वर्गीकरण निकष पूर्ण करत नाही तोपर्यंत त्याचे/तिचे टेक्सास इंग्रजी भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समिती (टीईएलपीएएस) द्वारे दरवर्षी मूल्यांकन केले जाईल ज्यामध्ये चार विभाग समाविष्ट आहेत; वाचन, लेखन, बोलणे आणि ऐकणे,.

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

_____ ईबी विद्यार्थी म्हणून माझ्या मुलाचा/मुलीचे शिक्षक, त्याने/तिने ईएसएल कार्यक्रमात भाग घेतला नसूनही, टीईएलपीएएसची तयारी करण्यासाठी इंग्रजी भाषा प्रवीणता मानक (ईएलपीएस) निर्देशात समाविष्ट करेल.

_____ मला समजावून सांगितले गेले आहे की, जर माझ्या मुलाने/मुलीने वर्गातील सुचनांमध्ये नियमितपणे या सुविधांचा वापर केला, तर LPAC राज्य स्तरावरील परिक्षांसाठी जसे की STAAR मध्ये भाषिक सुविधांचा (विहित सहाय्य) शिफारस करू शकतो.

द्विभाषिक/ईएसएल स्टाफ सदस्याची सही: ____________________ **दिनांक:** __________

जिल्हा/चार्टर पद: ____________________

☐ माझ्या मुलाने/मुलीने आता ईएसएल कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी **इच्छा आहे**, कारण मला त्याचे फायदे समजावून सांगण्यात आले आहेत.

☐ माझ्या मुलाला/मुलीने ईएसएल कार्यक्रमात भाग घ्यावा अशी माझी अजूनही **इच्छा नाही.** सेवा नाकारल्याचे परिणाम मला माहीत असल्याचे दर्शविण्यासाठी मी वरील प्रत्येक विधानासमोर माझी आद्याक्षरे लिहिली आहेत.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ____________________ **दिनांक:** __________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ____________________________ **जिल्हा/चार्टर:** ______________________

विद्यार्थ्याचे आयडी क्र : ____________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ______________________

डयुअल लँग्वेज इमर्शन (डीएलआय) कार्यक्रमात पुनर्वर्गीकरण करण्यसाठी पालकांची सूचना, बाहेर पडण्याची मंजुरी आणि कार्यक्रमातील सहभाग सुरू ठेवण्याचा पर्याय

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89 .1240 (बी)*

दिनांक: _______________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मुलाला/मुलीने टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1226 (आय) मध्ये नमूद केलेल्या उदयोन्मुख द्विभाषी (ईबी) विद्यार्थी पुनर्वर्गीकरण निकष पूर्ण केले आहेत. त्यामुळे, तुमचा मुलगा/मुलगी आता उदयोन्मुख ईबी विद्यार्थी म्हणून ओळखले जाणार नाही आणि दरवर्षी त्यांचे टेक्सास इंग्रजी भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समितीचे (टिईएलपीएएस) वार्षिक मूल्यांकन होणार नाही. तुमच्या मुलाचे/मुलीचे टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1220 (के) वर आधारित भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) द्वारे दोन वर्षांसाठी परीक्षण केले जाईल जेणेकरुन तो/ती द्विभाषा संपादन समर्थनाशिवायही यशस्वी होऊ शकेल. डीएलआय कार्यक्रमाच्या द्विभाषिकता, द्विलिखिकता आणि सामाजिक-सांस्कृतिक कौशल्य या ध्येयांवर आधारित, एलपीएसी शिफारस करते की इंग्रजी प्रवीण (ईपी) विद्यार्थ्यांनी डीएलआय कार्यक्रमात सातत्याने सहभागी व्हावे आणि कार्यक्रमाच्या सर्व फायद्यांचा लाभ घ्यावा.

कृपया तुमच्या मुलाला/ मुलीला इंग्रजी प्रवीण (ईपी) विद्यार्थी म्हणून डीएलआय कार्यक्रमात पुन्हा वर्गीकृत होऊन सहभाग सुरू ठेवण्यास मंजुरी देण्यासाठी हे पत्रक सही करून परत करा.

धन्यवाद,

_______________________ (एलपीएसी संपर्क)

☐ द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमातून ईबी विद्यार्थी म्हणून पुनर्वर्गीकरण करण्यास आणि माझ्या मुलाला/मुलीला डीएलआय कार्यक्रमात सहभाग सुरू ठेवण्यास **माझी मंजुरी आहे**.

Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

☐ माझ्या मुलाला/मुलीला द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास आणि त्याला **सामान्य इंग्रजी शिक्षण वर्गात सहभागी होण्यास माझी मंजुरी आहे.**

पालकांची/संरक्षकांची सही: ____________________________ **दिनांक:** _____________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ____________________________ **जिल्हा/चार्टरचे नाव:** ______________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र : ____________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पसचे नाव:** ______________________

April 2024

पालकांद्वारे ट्रान्झिशनल बायलिंग्वल एज्युकेशन (टिबीई) कार्यक्रमात पुनर्वर्गीकरण सूचना आणि कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास मंजूरी

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240 (बी)*

दिनांक: ________________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मुलाला/मुलीने टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1226 (आय) मध्ये नमूद केलेल्या उदयोन्मुख द्विभाषी (ईबी) विद्यार्थी पुनर्वर्गीकरण निकष पूर्ण केले आहेत. त्यामुळे, तुमचा मुलगा/मुलगी आता उदयोन्मुख ईबी विद्यार्थी म्हणून ओळखला/ली जाणार नाही आणि ते दरवर्षी टेक्सास इंग्रजी भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (टिईएलपीएएस) वार्षिक मूल्यांकन घेणार नाहीत. तुमच्या मुलाचे/मुलीचे टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1220 (के) वर आधारित भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) द्वारे दोन वर्षांसाठी परीक्षण केले जाईल जेणेकरुन तो/ती द्विभाषा संपादन समर्थनाशिवायही यशस्वी होऊ शकेल.

कृपया तुमच्या मुलाला/मुलीला टीबीई कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास आणि त्याला/तिला सामान्य इंग्रजी शिक्षण वर्गात सहभागी होण्यास हे पत्रक सही करून परत करा.

धन्यवाद,

________________________ (एलपीएसी संपर्क)

☐ माझ्या मुलाला/मुलीने टीबीई कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास आणि त्याला **सामान्य इंग्रजी शिक्षण वर्गात सहभागी होण्यास माझी मंजुरी आहे.**

पालकांची/संरक्षकांची सही: ____________________________ दिनांक: _______________

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र **:** __________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

इंग्लिश ॲज सेकंड लॅंग्वेज (ईएसएल) कार्यक्रमात पुनर्वर्गीकरण करण्यसाठी पालकांची सूचना आणि कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास मंजूरी

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240 (बी)*

दिनांक: ____________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मुलाला/मुलीला टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1226 (आय) मध्ये नमूद केलेल्या उदयोन्मुख द्विभाषी (ईबी) विद्यार्थी पुनर्वर्गीकरण निकष पूर्ण केले आहेत. त्यामुळे, तुमचा मूलगा/मुलगी आता उदयोन्मुख ईबी विद्यार्थी म्हणून ओळखला/ली जाणार नाही आणि त्याचे/तिचे दरवर्षी टेक्सास इंग्रजी भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समितीद्वारे (टिईएलपीएएस) वार्षिक मूल्यांकन होणार नाही. तुमच्या मुलाचे/मुलीचे टेक्सास प्रशासकीय कोड §89.1220(के) वर आधारित भाषा प्राविण्य मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) द्वारे दोन वर्षांसाठी परीक्षण केले जाईल जेणेकरुन तो/ती द्विभाषा संपादन समर्थनाशिवायही यशस्वी होऊ शकेल.

कृपया तुमच्या मुलाला/मुलीला ईएसएल कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास आणि त्याला/तिला सामान्य इंग्रजी शिक्षण वर्गात सहभागी होण्यास हे पत्रक सही करून परत करा.

धन्यवाद,

______________________ (एलपीएसी संपर्क)

☐ माझ्या मुलाला/मुलीने ईएसएल कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास आणि त्याला **सामान्य इंग्रजी शिक्षण वर्गात सहभागी होण्यास माझी मंजुरी आहे.**

पालकांची/संरक्षकांची सही: _________________________ **दिनांक:** ______________

Texas Education Agency

Commissioner Mike Morath

1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थीचे नाव: ______________________ **जिल्हा/चार्टरचे नाव:** ____________________

विद्यार्थीचे आयडी#: __________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पसचे नाव:** ____________________

पुनर्वर्गीकरण करण्यास पालकांसाठी सूचना आणि कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास मंजूरी

१९ टिएसी अध्याय ८९, उपअध्याय बीबी, □८९.१२४०(बी)*

पाठवलेला दिनांक: ____________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

तुमच्या मुलाला/मुलीला टेक्सास प्रशासकीय संहिता □८९.१२२६(आय) मध्ये नमूद केलेल्या उदयोन्मुख द्विभाषिक (ईबी) विद्यार्थी पुनर्वर्गीकरण निकषांची पूर्तता केली आहे. त्यामुळे, तुमच्या मुलाचे/मुलीचे यापुढे ईबी विद्यार्थी म्हणून ओळख केली जाणार नाही आणि ते वार्षिक टेक्सास इंग्रजी भाषा प्रवीणता मूल्यांकन प्रणाली (टिईएलपीएएस) घेणार नाहीत. दुसरी भाषा संपादन समर्थन न करताही सतत यश सुनिश्चित करण्यासाठी टेक्सास प्रशासकीय संहिता □८९.१२२०(के) च्या आधारे भाषा प्रवीणता मूल्यांकन समिती (एलपीएसी) द्वारे दोन वर्षांसाठी तुमच्या मुलावर/ मुलीवर देखरेख ठेवली जाईल.

कृपया तुमच्या मुलाला/मुलीला कार्यक्रमातून बाहेर पडण्यास मंजुरी देण्यासाठी हे पत्र सही करून परत करा.

धन्यवाद,

_____________________ (एलपीएसी संपर्क)

☐ मी बाहेर पडण्यास मंजुरी देतो आणि माझ्या मुलाचे/मुलीचे यापुढे ईबी विद्यार्थी म्हणून ओळख केली जाणार नाही.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ________________________ **दिनांक:** _____________

Texas Education Agency
1701 North Congress Avenue • Austin, Texas 78701-1494 • 512 463-9734 • 512 463-9838 FAX • tea.texas.gov

विद्यार्थ्याचे नाव: ______________________________ **जिल्हा/चार्टर:** ____________________

विद्यार्थ्याचा आयडी क्र : ___________ **वर्ग:** ______ **कॅम्पस:** ____________________

भाषा कार्यक्रम सेवा चालू ठेवण्यासाठी पालकांची मंजुरी

19 टिएसी विभाग 89, उपविभाग बीबी, §89.1240 (ए)*

दिनांक: ______________________

प्रिय पालक/संरक्षक,

+तुमच्या मुलास/मुलीस सध्या द्विभाषिक शिक्षण कार्यक्रमात सेवा दिली जात आहे. ________________(शाळेचा जिल्हा) मध्ये द्विभाषिक कार्यक्रम सेवा सध्या प्राथमिक वर्गाच्या शेवटपर्यंत (प्राथमिक वर्गात असल्यास ५ वी, किंवा ६ वी) प्रदान केल्या जातात. ________________ शैक्षणिक वर्षापासून, तुमच्या मुलाने पुनर्वर्गीकरण निकषांची पूर्तता केल्यापर्यंत, ईएसएल कार्यक्रम मॉडेल अंतर्गत चालू भाषा कार्यक्रम सेवा प्रदान केल्या जाणार आहेत.

तुमच्या मुलाची अजूनही एक उदयोन्मुख द्विभाषिक विद्यार्थी म्हणून ओळख आहे आणि त्याचे टेक्सास इंग्रजी भाषा प्रवीणता मूल्यांकन प्रणाली (टिईएलपीएएस) द्वारे दरवर्षी मूल्यांकन केले जाईल. ईएसएल कार्यक्रमात सहभागी असलेल्या विद्यार्थ्यांना सर्व सूचना इंग्रजीमध्ये दिल्या जातील, परंतु तुमच्या पाल्याला अजूनही मातृभाषा संसाधने आणि समर्थन असणार आहे.

कृपया या तारखेपासून ईएसएल कार्यक्रमात तुमच्या मुलाचा/मुलीचा समावेश मंजूर करण्यासाठी हे पत्रक सही करून परत करा.

धन्यवाद,

______________________ (एलपीएसी संपर्क)

☐ माझा मुलगा/माझी मुलगी, __________________________, चा समावेश ईएसएल कार्यक्रमात करून भाषा सेवा चालू ठेवण्यास **माझी मंजूरी आहे**.

पालकांची/संरक्षकांची सही: ___________________________ **दिनांक:** _______________