

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

GUJARATI 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 a 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

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

જિલ્લાનું નામ: _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____

કેમ્પસનું નામ: _____

હોમ લેંગ્વેજ સર્વે

19 ટીએસી ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1215
(હોમ લેંગ્વેજ સર્વે પ્રારંભિક ટેક્સાસ જાહેર શાળાઓમાં નોંધણી દરમિયાન જ સંચાલિત થશે)

પ્રીકિન્ડરગાર્ટન* થી ગ્રેડ 8 (અથવા ગ્રેડ 9-12માં વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા) માં નોંધણી કરાવતા વિદ્યાર્થીઓ માટે માતાપિતા અથવા વાલી દ્વારા પૂર્ણ કરવું.

* પ્રીકિન્ડરગાર્ટનમાં 3- અથવા 4-વર્ષ જૂના શાળા કાર્યક્રમમાં નોંધણી કરાવતા કોઈપણ વિદ્યાર્થીનો સમાવેશ થાય છે.

ભાગ એક:

ટેક્સાસ રાજ્ય માટે જરૂરી છે કે ટેક્સાસ પબ્લિક સ્કૂલમાં પ્રથમ વખત પ્રવેશ મેળવનાર દરેક વિદ્યાર્થી માટે નીચેની માહિતી પૂર્ણ કરવામાં આવે. નીચે આપેલા પ્રશ્નો દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવેલ ભાષાની માહિતી પ્રદાન કરવાની જવાબદારી શાળાની નહીં પણ માતા-પિતા અથવા વાલીની છે.

પ્રિય માતાપિતા અથવા વાલી:

તમારું બાળક અથવા કુટુંબ જે ભાષાઓનો ઉપયોગ કરે છે તેના વિશે કૃપા કરીને નીચેના પ્રશ્નોના જવાબ આપો. જો તમારા પ્રતિભાવો અંગ્રેજી સિવાયની અન્ય ભાષાનો ઉપયોગ સૂચવે છે, તો તમારું બાળક અંગ્રેજીમાં કેટલી સારી રીતે વાતચીત કરે છે તે નક્કી કરવા માટે શાળા ભાષા પ્રાવીણ્ય મૂલ્યાંકન કરશે. આ માહિતીનો ઉપયોગ કોઈપણ યોગ્ય ભાષાકીય આધારો નક્કી કરવા અને સૂચનાત્મક ભલામણોની જાણ કરવા માટે કરવામાં આવશે. જો તમને હોમ લેંગ્વેજ સર્વે હેતુ અને ઉપયોગ વિશે પ્રશ્નો હોય, અથવા તમે ફોર્મ ભરવામાં મદદ મેળવવા માંગો છો, તો કૃપા કરીને તમારી શાળા/જિલ્લા કર્મચારીઓનો સંપર્ક કરો.

આ સર્વે દરેક વિદ્યાર્થીના કાયમી રેકોર્ડ ફોલ્ડરમાં રાખવામાં આવશે. આ સર્વેક્ષણની નકલ ટેક્સાસમાં કોઈપણ જાહેર અથવા ખુલ્લી નોંધાયેલ ચાર્ટર સ્કૂલમાં નોંધણી કરતી વખતે વિદ્યાર્થીને અનુસરશે.

બીજો ભાગ:

ફપા કરીને તમારી શ્રેષ્ઠ ક્ષમતા મુજબ પ્રશ્નોના જવાબ આપો.

1. ઘરમાં કઈ ભાષાઓનો ઉપયોગ થાય છે? _____
2. ઘરમાં બાળક કઈ ભાષાઓનો ઉપયોગ કરે છે? _____
3. જો બાળકનું અગાઉનું હોમ સેટિંગ હતું, તો કઈ ભાષાઓનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો હતો? જો ત્યાં પહેલાંનું કોઈ હોમ સેટિંગ ન હતું, તો જવાબ લાગુ નથી (N/A). _____

આ બોક્સને ચેક કરીને, હું સમજું છું કે આ હોમ લેંગ્વેજ સર્વેમાં ભૂલ સુધારવાની વિનંતી ફક્ત ત્યારે જ થઈ શકે છે જો:

- 1) મારું બાળક હજુ સુધી અંગ્રેજી પ્રાવીણ્ય માટે મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું નથી; અને
- 2) મારા બાળકની નોંધણીની તારીખની બે કેલેન્ડર અઠવાડિયાની અંદર સુધારા કરવામાં આવે છે.

નોંધ: દ્વિભાષી શિક્ષણ સેવાઓના લાભો વિશે ફપા કરીને તમારી શાળાનો સંપર્ક કરો. નીચેના સંસાધનો દ્વિભાષીવાદને પ્રોત્સાહન આપતી પ્રોગ્રામ સેવાઓ વિશે પણ માહિતી પ્રદાન કરી શકે છે.

- [માતાપિતા / વાલી અધિકારો](#)
- [દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમ](#)
- [પ્રોગ્રામ માહિતી વિડિઓઝ](#)

વધારાની માહિતી માટે ફપા કરીને ઇમર્જન્ટ દ્વિભાષી સપોર્ટ પોર્ટલની મુલાકાત લો (txel.org).

માતા-પિતા/વાલીની સહી _____ તારીખ _____

વિદ્યાર્થીની સહી જો ગ્રેડ 9-12 _____ તારીખ _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____
વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

ડ્યુઅલ લેન્ગવેજ ઈમર્સન (DLI) પ્રોગ્રામ ઓળખની પેરેન્ટલ સૂચના અને પ્લેસમેન્ટ માટેની મંજૂરી

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

હોમ લેન્ગવેજ સર્વે માટેના તમારા પ્રતિભાવોના આધારે, તમારા બાળકનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવ્યું છે અને તેને ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવ્યું છે અને તેને ભાષાકીય સહાય મળવાથી લાભ થશે. લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) ભલામણ કરે છે કે ભાષાકીય સહાય મેળવવા માટે તમારા બાળકને જિલ્લામાં (19 TAC સબચેપ્ટર, BB §89.1205) જરૂરી ડ્યુઅલ લેન્ગવેજ ઇમર્સન (DLI) પ્રોગ્રામમાં મૂકવામાં આવે. DLI પ્રોગ્રામના ધ્યેયો તમામ વિષયવસ્તુ ક્ષેત્રોમાં દ્વિભાષાવાદ અને દ્વિભાષા વિકસાવવું, બે ભાષાઓમાં શૈક્ષણિક સામગ્રીની નિપુણતા હાંસલ કરવી અને કાર્યક્રમના સમગ્ર સમયગાળા દરમિયાન સામાજિક સાંસ્કૃતિક ક્ષમતા કેળવવાના છે.

તમારા બાળકના ભાષાકીય મૂલ્યાંકનના સ્કોર્સ નીચે મુજબ છે.

ભાષા મુલવણી પરિણામો	
ઓળખ માટે રાજ્ય-મંજૂર અંગ્રેજી ભાષા પ્રાવીણ્ય કસોટી*	
મુલવણી ની તારીખ: _____	
PreK -કિન્ડરગાર્ટન: preLAS ઈંગ્લીશ: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1: LAS લીંક: સાંભળવું _____ બોલવું _____	
ગ્રેડ 2 - 12: LAS લીંક: સાંભળવું _____ બોલવું _____	
વાંચવું _____ લખવું _____	
*ઈમર્જન્ટ દ્વિભાષી વિદ્યાર્થી ઓળખ માટે જરૂરી	
રાજ્ય-મંજૂર ભાષા મુલવણી કસોટી (સ્પેનિશ), જો લાગુ હોય તો	
PreK - કિન્ડરગાર્ટન: preLAS Español: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1 અને વધુ: LAS લીંક Español: સાંભળવું _____ બોલવું _____	

DLI કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાથી તમારા બાળક ના શિક્ષણ અને ભાષાના વિકાસમાં લાભ થશે કેમ કે આમાં અક્ષરજ્ઞાન અને શિક્ષણ સામગ્રીના નિર્દેશો વિદ્યાર્થી ની પ્રાથમિક/ઘરની ભાષા સાથે અંગ્રેજીમાં આપવામાં આવશે જે શિક્ષણ સામગ્રીના માધ્યમથી બીજી ભાષાનાં વિકાસને લક્ષ્યાંકિત કરે છે.

DLI પ્રોગ્રામનો અભ્યાસક્રમ ટેક્સાસ એસેન્શિયલ નોલેજ એન્ડ સ્કીલ્સ (TEKS) અને ઈંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફિશિયન્સી સ્ટાન્ડર્ડ્સ (ELPS) પર આધારિત છે. DLI ના લાભો વિશે વધુ માહિતી માટે, ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ પોર્ટલ www.txel.org/parents-and-families/ પર જઈને પેરેન્ટ બ્રોશર તપાસો. જો તમારા બાળકને દિવ્યાંગ, પ્રાકૃતિક રીતે પ્રતિભાશાળી અને પ્રતિભાશાળી બાળક તરીકે પણ ઓળખવામાં આવ્યું હોય, અથવા જો તેને/તેણીને 504 સેવાઓ પ્રાપ્ત થતી હોય, તો તમારા બાળકને વધારાનો વ્યક્તિગત સહાય પ્રાપ્ત થતી રહે તેની ખાતરી કરવા માટે (LPAC) અને અન્ય સંબંધિત સમિતિઓ વચ્ચે ગાઢ સહયોગ જાળવવામાં આવશે.

કૃપા કરીને યોગ્ય બોક્સને ચેક માર્ક કરો, સહી કરો અને તમારા બાળકના શિક્ષકને તે પરત કરો..

હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક ડ્યુઅલ લેન્ગવેજ ઇમર્સન પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે.

હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક ડ્યુઅલ લેન્ગવેજ ઇમર્સન પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે. હું અન્ય વિકલ્પોની ચર્ચા કરવા

માંગુ છું જે મારા બાળકની ભાષા/શૈક્ષણિક વિકાસને સહાય કરશે.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

જો તમને આ પ્લેસમેન્ટ ભલામણ અંગે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને સંપર્ક કરો:

શાળા પ્રતિનિધિ: _____ ટેલીફોન: _____

**ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1240(a) પેરેન્ટલ ઓથોરિટી એન્ડ રીસ્પોન્સીબીલીટી જ્યાં સુધી વિદ્યાર્થી આ શીર્ષકના 89.1226(i) માં વર્ણવેલ પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને હાસલ કરે, વિદ્યાર્થી હાઇસ્કૂલમાંથી સ્નાતક થાય, અથવા તો પ્રોગ્રામ પ્લેસમેન્ટમાં ફેરફાર થાય ત્યાં સુધી જરૂરી દ્વિભાષી શિક્ષણ અથવા ESL પ્રોગ્રામમાં વિદ્યાર્થીની સતત સહભાગિતા માટે પેરેન્ટની (પ્રોગ્રામ) મંજૂરી માન્ય ગણવામાં આવશે.*

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____
વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

**ટ્રાન્ઝિશનલ બાઈલિન્ગ્યુઅલ એજુકેશન (TBE) પ્રોગ્રામ
ઓળખની પેરેન્ટલ સૂચના અને પ્લેસમેન્ટ માટેની મંજૂરી**
19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

હોમ લેંગ્વેજ સર્વે માટેના તમારા પ્રતિભાવોના આધારે, તમારા બાળકની મુલવણી કરવામાં આવી છે અને તેને ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવ્યું છે અને તેને ભાષાકીય સહાય મળવાથી લાભ થશે. લેન્ગ્વેજ પ્રોફિશિયન્સી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) ભલામણ કરે છે કે ભાષાકીય સહાય મેળવવા માટે તમારા બાળકને જિલ્લામાં (19 TAC સબચેપ્ટર, BB §89.1205) ટ્રાન્ઝિશનલ બાઈલિન્ગ્યુઅલ એજુકેશન (TBE) પ્રોગ્રામમાં મૂકવામાં આવે. TBE પ્રોગ્રામનો ધ્યેય એ છે કે વિદ્યાર્થીઓ તેમની પ્રાથમિક ભાષાનો ઉપયોગ સંસાધન તરીકે કરીને અંગ્રેજીમાં સંપૂર્ણ પ્રવીણતા પ્રાપ્ત કરે. (19 TAC સબચેપ્ટર, BB §89.1210)

તમારા બાળકના ભાષાકીય મુલવણીના સ્કોર્સ નીચે મુજબ છે.

ભાષા મુલવણી પરિણામો	
ઓળખ માટે રાજ્ય-મંજૂર અંગ્રેજી ભાષા પ્રાવીણ્ય કસોટી*	
મુલવણી ની તારીખ: _____	
PreK -કિન્ડરગાર્ટન: preLAS ઈંગ્લીશ: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1: LAS લીંક: સાંભળવું _____ બોલવું _____	
ગ્રેડ 2 - 12: LAS લીંક: સાંભળવું _____ બોલવું _____	
વાંચવું _____ લખવું _____	
*ઈમરજન્ટ દ્વિભાષી વિદ્યાર્થી ઓળખ માટે જરૂરી	
રાજ્ય-મંજૂર ભાષા મુલવણી કસોટી (સ્પેનિશ), જો લાગુ હોય તો	
PreK - કિન્ડરગાર્ટન: preLAS Español: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1: LAS લીંક Español: સાંભળવું _____ બોલવું _____	

TBE કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાથી તમારા બાળક ના શિક્ષણ અને ભાષાના વિકાસમાં લાભ થશે કેમ કે આમાં અક્ષરજ્ઞાન અને શિક્ષણ સામગ્રીના નિર્દેશો વિદ્યાર્થી ની પ્રાથમિક/ઘરની ભાષા સાથે અંગ્રેજીમાં આપવામાં આવશે જે શિક્ષણ સામગ્રીના માધ્યમથી બીજી ભાષાનાં વિકાસને લક્ષ્યાંકિત કરે છે.

TBE પ્રોગ્રામનો અભ્યાસક્રમ ટેક્સાસ એસેન્શિયલ નોલેજ એન્ડ સ્કીલ્સ (TEKS) અને ઇંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફિશિયન્સી સ્ટાન્ડર્ડ (ELPS) પર આધારિત છે. TBE પ્રોગ્રામના લાભો વિશે વધુ માહિતી માટે, ઇંગ્લીશ લર્નર પોર્ટલ

www.txel.org/parents-and-families/ પર જઈને પેરેન્ટ બ્રોશર તપાસો.

જો તમારા બાળકને દિવ્યાંગ, પ્રાકૃતિક રીતે પ્રતિભાશાળી અને પ્રતિભાશાળી બાળક તરીકે પણ ઓળખવામાં આવ્યું હોય, અથવા જો તેને/તેણીને 504 સેવાઓ પ્રાપ્ત થતી હોય, તો તમારા બાળકને વધારાનો વ્યક્તિગત સહાય પ્રાપ્ત થતી રહે તેની ખાતરી કરવા માટે (LPAC) અને અન્ય સંબંધિત સમિતિઓ વચ્ચે ગાઢ સહયોગ જાળવવામાં આવશે.

કૃપા કરીને યોગ્ય બોક્સને ચેક માર્ક કરો, સહી કરો અને તમારા બાળકના શિક્ષકને તે પરતકરો.

હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક ટ્રાનજીશનલ બાઈલિન્ગ્યુઅલ એજુકેશન પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે.

હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક ટ્રાનજીશનલ બાઈલિન્ગ્યુઅલ એજુકેશન કાર્યક્રમમાં ભાગ લે. હું અન્ય વિકલ્પોની ચર્ચા કરવા માંગુ છું જે મારા બાળકની ભાષા/શૈક્ષણિક વિકાસને સહાય કરશે.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

જો તમને આ પ્લેસમેન્ટ ભલામણ અંગે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને સંપર્ક કરો:

શાળા પ્રતિનિધિ: _____ ફોન: _____

* ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1240(a) પેરેન્ટલ ઓથોરિટી એન્ડ રિસ્પોન્સીબીલીટી
જ્યાં સુધી વિદ્યાર્થી આ શીર્ષકના 89.1226(i) માં વર્ણવેલ પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને હાસલ કરે, વિદ્યાર્થી હાઇસ્કૂલમાંથી સ્નાતક થાય, અથવા તો પ્રોગ્રામ પ્લેસમેન્ટમાં ફેરફાર થાય ત્યાં સુધી જરૂરી દ્વિભાષી શિક્ષણ અથવા ESL પ્રોગ્રામમાં વિદ્યાર્થીની સતત સહભાગિતા માટે પેરેન્ટની (પ્રોગ્રામ) મંજૂરી માન્ય ગણવામાં આવશે.

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____ જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____
વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ : _____

ઇંગ્લીશ એસ એ સેકંડ લેન્ગવેજ (ESL) પ્રોગ્રામ ઓળખની પેરેન્ટલ સૂચના અને પ્લેસમેન્ટ માટેની મંજૂરી

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

હોમ લેન્ગવેજ સર્વેમાં તમારા પ્રતિભાવોના આધારે, તમારા બાળકનું મુલવણી કરવામાં આવ્યું છે અને તેને ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવ્યું છે અને તેને ભાષાકીય સહાય મળવાથી લાભ થશે. લેન્ગવેજ પ્રોફિશિયન્સી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) ભલામણ કરે છે કે ભાષાકીય સહાય મેળવવા માટે તમારા બાળકને જિલ્લામાં (19 TAC સબચેપ્ટર, BB §89.1205) ઇંગ્લીશ એસ એ સેકંડ લેન્ગવેજ (ESL) પ્રોગ્રામમાં મુકવામાં આવે. ESL પ્રોગ્રામનો ધ્યેય તમામ વિષય વસ્તુમાં અંગ્રેજીમાં પ્રાવીણ્ય વિકસાવવાનો છે.

તમારા બાળકના ભાષાકીય મુલવણીના સ્કોર્સ નીચે મુજબ છે.

ભાષા મુલવણી પરિણામો	
ઓળખ માટે રાજ્ય-મંજૂર અંગ્રેજી ભાષા પ્રાવીણ્ય કસોટી *	
મુલવણી ની તારીખ: _____	
PreK - કિન્ડરગાર્ટન: preLAS ઇંગ્લીશ: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1: LAS લીંક: સાંભળવું _____	બોલવું _____
ગ્રેડ 2 - 12: LAS લીંક: સાંભળવું _____	બોલવું _____
વાંચવું _____	લખવું _____
* ઇમરજન્ટ દ્વિભાષી વિદ્યાર્થી ઓળખ માટે જરૂરી	
રાજ્ય-મંજૂર ભાષા મુલવણી કસોટી (સ્પેનિશ), જો લાગુ હોય તો	
PreK - કિન્ડરગાર્ટન: preLAS Español: મૌખિક ભાષા પ્રાવીણ્ય સ્તર _____	
ગ્રેડ 1 અને વધુ: LAS લીંક Español: સાંભળવું _____	બોલવું _____

ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાથી તમારા બાળક ના શિક્ષણ અને ભાષાના વિકાસમાં લાભ થશે કેમ કે આમાં અક્ષરજ્ઞાન અને શિક્ષણ સામગ્રીના નિર્દેશો ના જોડાણ વિદ્યાર્થી ની પ્રાથમિક/ધરની ભાષા સાથે કરાશે અને સાથે એ અંગ્રેજીમાં આપવામાં આવશે જે શિક્ષણ સામગ્રીના માધ્યમથી બીજી ભાષાનાં વિકાસને લક્ષ્યાંકિત કરે છે. ESL પ્રોગ્રામનો અભ્યાસક્રમ ટેક્સાસ એસેન્શિયલ નોલેજ એન્ડ સ્કીલ્સ (TEKS) અને ઈંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી સ્ટાન્ડર્ડ (ELPS) પર આધારિત છે. ESL પ્રોગ્રામના લાભો વિશે વધુ માહિતી માટે, ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ પોર્ટલ www.txel.org/parents-and-families/ પર જઈને પેરેન્ટ બ્રોશર તપાસો. જો તમારા બાળકને દિવ્યાંગ, પ્રાકૃતિક રીતે પ્રતિભાશાળી અને પ્રતિભાશાળી બાળક તરીકે પણ ઓળખવામાં આવ્યું હોય, અથવા જો તેને/તેણીને 504 સેવાઓ પ્રાપ્ત થતી હોય, તો તમારા બાળકને વધારાનો વ્યક્તિગત સહાય પ્રાપ્ત થતી રહે તેની ખાતરી કરવા માટે (LPAC) અને અન્ય સંબંધિત સમિતિઓ વચ્ચે ગાઢ સહયોગ જાળવવામાં આવશે.

કૃપા કરીને યોગ્ય બોક્સને ચેક માર્ક કરો, સહી કરો અને તમારા બાળકના શિક્ષક ને તે પરત કરો.

હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક ESL પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે.

હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક ESL પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

જો તમને આ પ્લેસમેન્ટ ભલામણ અંગે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને સંપર્ક કરો:

શાળા પ્રતિનિધિ: _____ ફોન: _____

**ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1240(a) પેરેન્ટલ ઓથોરિટી એન્ડ રીસ્પોન્સીબીલીટી
જ્યાં સુધી વિદ્યાર્થી આ શીર્ષકના 89.1226(i) માં વર્ણવેલ પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને હાસલ કરે, વિદ્યાર્થી હાઇસ્કૂલમાંથી સ્નાતક થાય,
અથવા તો પ્રોગ્રામ પ્લેસમેન્ટમાં ફેરફાર થાય ત્યાં સુધી જરૂરી દ્વિભાષી શિક્ષણ અથવા ESL પ્રોગ્રામમાં વિદ્યાર્થીની સતત સહભાગિતા
માટે પેરેન્ટની (પ્રોગ્રામ) મંજૂરી માન્ય ગણવામાં આવશે.*

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાલકનું નામ: _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

બાઇલિન્ગ્વઅલ એજુકેશન પ્રોગ્રામ પ્રોગ્રામ સેવાઓનો પેરેન્ટલ ઇનકાર

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) એ તમારા વિદ્યાર્થીની ઓળખ ઇમર્જન્ટ દ્વિભાષી તરીકે કરી છે અને ભલામણ કરી છે કે તમારા બાળકને રાજ્યના કાયદા દ્વારા જરૂરી દ્વિભાષી શિક્ષણ પ્રોગ્રામમાં મૂકવામાં આવે.

દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાથી તમારા બાળકના શૈક્ષણિક અને ભાષાના વિકાસમાં ફાયદો થશે.

- સાક્ષરતા અને વિષયવસ્તુના ક્ષેત્રોના નિર્દેશો તમારા બાળકની ઘરની ભાષામાં તેમની સાંભળવાની, બોલવાની, વાંચવાની અને લખવાની નિપુણતા સતત વિકસાવવા અને મજબૂત કરવા માટે.
 - કિન્ડર અને પહેલા-ગ્રેડના વિદ્યાર્થીઓ માટે સમર સ્કૂલની તકો
- બીજી ભાષાના વિકાસ અને સાંભળવા, બોલવા, વાંચન અને લેખન માટેની નિપુણતા પ્રાપ્ત કરવા માટે અંગ્રેજીમાં નિર્દેશો.
- તમામ ભાષાકીય સંસાધનોનો ઉપયોગ કરવા માટે એક ભાષાથી બીજી ભાષામાં જોડાણો તૈયાર કરવાની અને બનાવવાની લક્ષિત તકો.
- અન્ય લોકો માટે આદર અને સ્વયં પર વિશ્વાસને પ્રોત્સાહન આપીને દ્વિસાંસ્કૃતિક ઓળખ અને સમજણ બનાવવી અને મજબૂત કરવી.
- હોમરૂમ શિક્ષકની એક્સેસ મળવી જે અંગ્રેજી અને ઘરની ભાષામાં વાતચીત કરી શકે.

જો તમે સૂચવ્યું છે કે તમારી શાળા સાથે મસલત કર્યા પછી તમે ઇચ્છતા નથી કે તમારું બાળક દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ લે. કૃપા કરીને નીચેના દરેક વિધાનો માટે ઇનિશિઅલ આપો, તમારા નિર્ણયને ચિહ્નિત કરો અને નીચે સહી કરો.

_____ દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાના લાભો મને વધુ વિગતવાર અને આ દસ્તાવેજમાં દર્શાવેલ છે તે ઉપરાંત સમજાવવામાં આવ્યા છે.

_____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જો મારું બાળક દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ ન લે તો પણ તેને ઇમર્જન્ટ બાઇલિન્ગ્વઅલ (EB) વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે.

- _____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જ્યાં સુધી મારું બાળક અંગ્રેજીમાં નિપુણતા ધરાવતા તરીકે વર્ગીકૃત કરવા માટે પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પૂર્ણ ન કરે ત્યાં સુધી મારા બાળકનું વાર્ષિક મૂલ્યાંકન ટેક્સાસ ઇંગ્લિશ લેંગ્વેજ પ્રોફિશિયન્સી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમ (TELPAS) દ્વારા કરવામાં આવશે જેમાં ચાર ડોમેન્સનો સમાવેશ થાય છે; વાંચન, લખવું, બોલવું અને સાંભળવું,
- _____ EB વિદ્યાર્થી તરીકે, મારા બાળકના શિક્ષક, મારા બાળકને TELPAS માટે તૈયાર કરવા સૂચના રૂપે ઇંગ્લિશ લેન્ગવેજ પ્રોફિશિયન્સી સ્ટાન્ડર્ડ (ELPS) નો સમાવેશ કરશે, પછી ભલે તે દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ ન લેતો હોય.
- _____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જો મારું બાળક વગરખંડની સૂચનામાં નિયમિતપણે આ સવલતોનો ઉપયોગ કરે તો LPAC રાજ્યના મૂલ્યાંકન જેમ કે STAAR પર ભાષાકીય સવલતો (નિયુક્ત સમથરન)ની ભલામણ કરી શકે છે
- _____ દ્વિભાષી શિક્ષણ અને ESL સેવાઓમાંના તફાવતો મને સમજાવવામાં આવ્યા છે.

દ્વિભાષી સ્ટાફ સભ્યની સહી: _____

તારીખ: _____

જિલ્લા/ચાર્ટરની સ્થિતિ: _____

- હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક હવે દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ લે અને તેના લાભો મને સમજાવવામાં આવ્યા છે.
- હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક LPAC દ્વારા ભલામણ કરેલ દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાં ભાગ લે; જો કે, હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક અંગ્રેજી બીજી ભાષા તરીકે (ESL) પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે.
- હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક કોઈપણ ભાષાના કાર્યક્રમો (દ્વિભાષી શિક્ષણ અથવા ESL) માં ભાગ લે. સેવાઓના પેરેન્ટલ ઇનકાર અંગેની મારી સમજણ દર્શાવવા માટે મેં ઉપરોક્ત દરેક વિધાન પર ઇનિશિયલ કર્યા છે.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____

તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____
વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

ઇંગ્લીશ એસ એ સેકંડ લેન્ગવેજ (ESL) પ્રોગ્રામ પ્રોગ્રામ સેવાઓનો પેરેન્ટલ ઇનકાર

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) એ તમારા વિદ્યાર્થીની ઓળખ ઇમર્જન્ટ બાઇલિન્ગ્યુઅલ તરીકે કરી છે અને ભલામણ કરી છે કે તમારા બાળકને રાજ્યના કાયદા દ્વારા જરૂરી ઇંગ્લીશ એસ એ સેકંડ લેન્ગવેજ (ESL) પ્રોગ્રામમાં મૂકવામાં આવે. ESL પ્રોગ્રામમાં ભાગ લેવાથી તમારા બાળકના શૈક્ષણિક અને ભાષાના વિકાસમાં લાભ થશે. ESL પ્રોગ્રામનો ધ્યેય શાળામાં સમાન રીતે ભાગ લેવા માટે અંગ્રેજીમાં સંપૂર્ણ પ્રાવીણ્ય પ્રાપ્ત કરવાનો છે.

જો તમે સૂચવ્યું છે કે તમારી શાળા સાથે મસલત કર્યા પછી તમે ઇચ્છતા નથી કે તમારું બાળક ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ લે. કૃપા કરીને નીચેના દરેક વિધાનો પર ઇનિશિયલ મુકો, તમારા નિર્ણયને ચિહ્નિત કરો અને નીચે સહી કરો.

_____ ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાના લાભો મને વધુ વિગતવાર અને આ દસ્તાવેજમાં દર્શાવેલ છે તે ઉપરાંત સમજાવવામાં આવ્યા છે.

_____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જો મારું બાળક ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ ન પણ લે તો પણ તેને ઇમર્જન્ટ બાઇલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે.

_____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જ્યાં સુધી મારું બાળક અંગ્રેજીમાં નિપુણતા ધરાવતા તરીકે વર્ગીકૃત કરવા માટે પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પુરું ન કરે ત્યાં સુધી મારા બાળકનું વાર્ષિક મૂલ્યાંકન ટેક્સાસ ઇંગ્લિશ લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમ (TELPAS) દ્વારા કરવામાં આવશે જેમાં ચાર ડોમેન્સનો સમાવેશ થાય છે; વાંચન, લખવું, બોલવું અને સાંભળવું,

_____ EB વિદ્યાર્થી તરીકે, મારા બાળકના શિક્ષક, મારા બાળકને TELPAS માટે તૈયાર કરવા નિર્દેશો રૂપે ઇંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફિશિયન્સી સ્ટાન્ડર્ડ (ELPS) નો સમાવેશ કરશે, પછી ભલે તે ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ ન લેતો હોય.

_____ મને સમજાવવામાં આવ્યું છે કે જો મારું બાળક વગરખંડની સૂચનામાં નિયમિતપણે આ સવલતોનો ઉપયોગ કરે તો LPAC રાજ્યના મૂલ્યાંકન જેમ કે STAAR પર ભાષાકીય સવલતો (નિયુક્ત સમથર્ન)ની ભલામણ કરી શકે છે

બાઈલિન્ગ્યુઅલ/ESL સ્ટાફ સભ્યની સહી: _____ તારીખ: _____

જિલ્લા/ચાર્ટરની સ્થિતિ: _____

હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક હવે ESL કાર્યક્રમમાં ભાગ લે અને તેના લાભો મને સમજાવવામાં આવ્યા છે.

હું નથી ઇચ્છતો કે મારું બાળક ESL પ્રોગ્રામમાં ભાગ લે. સેવાઓના પેરેન્ટલ ઇનકાર અંગેની મારી સમજ દર્શાવવા માટે મેં ઉપરોક્ત દરેક વિધાન પર ઇનિશિયલ કર્યા છે.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાલકનું નામ: _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

**ડ્યુઅલ લેન્ગવેજ ઇમર્સન (DLI) પ્રોગ્રામ પુનઃવર્ગીકરણની પેરેન્ટલ સૂચના,
બહાર નીકળવાની મંજૂરી, અને પ્રોગ્રામમાં ચાલુ રહેવાનો વિકલ્પ**

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(b)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

તમારું બાળક ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1226(i) માં દર્શાવેલ ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પુરુ કરે છે. તેથી, તમારા બાળકને હવે EB વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે નહીં અને તે હવે વાર્ષિક ધોરણે ટેક્સાસ લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમનું (TELPAS) મૂલ્યાંકન લેશે નહીં. ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1220(k) પર આધારિત લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયન્સી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) દ્વારા તમારા બાળકનું બે વર્ષ સુધી નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે, જેથી બીજી ભાષાના સંપાદન સહાય વિના સતત સફળતાની ખાતરી કરી શકાય. દ્વિભાષાવાદ, દ્વિભાષા અને સામાજિક સાંસ્કૃતિક યોગ્યતાના DLI પ્રોગ્રામના ધ્યેયોના આધારે, LPAC પ્રોગ્રામના સંપૂર્ણ લાભો મેળવવા માટે ઈંગ્લીશ પ્રોફીસિયંટ (EP) વિદ્યાર્થી તરીકે DLI પ્રોગ્રામમાં સતત સહભાગિતાની ભલામણ કરે છે.

તમારા બાળકના પુનઃવર્ગીકરણ અને ઈંગ્લીશ પ્રોફીસિયંટ (EP) વિદ્યાર્થી તરીકે DLI પ્રોગ્રામમાં સતત સહભાગિતાને મંજૂરી આપવા માટે કૃપા કરીને આ પત્ર પર સહી કરીને તેને પરત કરો.

આભાર,

_____ (LPAC સંપર્ક)

હું EB વિદ્યાર્થી તરીકે દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાંથી પુનઃવર્ગીકરણ અને DLI પ્રોગ્રામમાં મારા બાળકની સતત સહભાગિતાને મંજૂર કરું છું.

અથવા

હું દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમમાંથી બહાર નીકળવા અને સામાન્ય અંગ્રેજી શિક્ષણ ક્લાસરૂમમાં મારા બાળકની નિમણૂકને મંજૂરી આપું છું.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાલેનું નામ: _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

**ટ્રાનઝિશનલ બાઇલિન્ગ્યુઅલ એજુકેશન (TBE) પ્રોગ્રામ પુનઃવર્ગીકરણની
પેરેન્ટલ સૂચના અને પ્રોગ્રામમાંથી બહાર નીકળવાની મંજૂરી**

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(b)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

તમારું બાળક ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1226(i) માં દર્શાવેલ ઇમર્જન્ટ બાઇલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પુરુ કરે છે તેથી, તમારા બાળકને હવે EB વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે નહીં અને તે હવે ટેક્સાસ ઇંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમનું (TELPAS) વાર્ષિક મૂલ્યાંકન લેશે નહીં. ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1220(k) પર આધારિત લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) દ્વારા તમારા બાળકનું બે વર્ષ સુધી નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે, જેથી બીજી ભાષાના સંપાદન સહાય વિના સતત સફળતાની ખાતરી કરી શકાય.

TBE પ્રોગ્રામમાંથી તમારા બાળકને બહાર નીકળવા અને સામાન્ય અંગ્રેજી શિક્ષણ ક્લાસરૂમમાં તમારા બાળકની પ્લેસમેન્ટને મંજૂરી આપવા માટે કૃપા કરીને આ પત્ર પર સહી કરી તેને પરત કરો.

આભાર,

_____ (LPAC સંપર્ક)

હું TBE પ્રોગ્રામમાંથી બહાર નીકળવા અને મારા બાળકને સામાન્ય અંગ્રેજી શિક્ષણ ક્લાસરૂમમાં મૂકવાની મંજૂરી આપું છું.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાલેનું નામ : _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

ઇંગ્લીશ એસ સેકંડ લેન્ગવેજ (ESL) પ્રોગ્રામ પુનઃવર્ગીકરણની પેરેન્ટલ સૂચના અને તેમાંથી બહાર નીકળવાની મંજૂરી

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(b)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

તમારું બાળક ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1226(i) માં દર્શાવેલ ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પુરુ કરે છે. તેથી, તમારા બાળકને હવે EB વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે નહીં અને તે હવે ટેક્સાસ ઇંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફીસિયંસી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમનું (TELPAS) વાર્ષિક મૂલ્યાંકન લેશે નહીં. ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1220(k) પર આધારિત લેંગ્વેજ પ્રોફીશિયન્સી એસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) દ્વારા તમારા બાળકનું બે વર્ષ સુધી નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે, જેથી બીજી ભાષાના સંપાદન સહાય વિના સતત સફળતાની ખાતરી કરી શકાય.

તમારા બાળકને ESL પ્રોગ્રામમાંથી બહાર નીકળવા અને સામાન્ય અંગ્રેજી શિક્ષણ ક્લાસરૂમમાં તમારા બાળકની પ્લેસમેન્ટને મંજૂરી આપવા માટે કૃપા કરીને આ પત્ર પર સહી કરી તેને પરત કરો.

આભાર,

_____ (LPAC સંપર્ક)

હું ESL પ્રોગ્રામમાંથી બહાર નીકળવા અને મારા બાળકને સામાન્ય અંગ્રેજી શિક્ષણ ક્લાસરૂમમાં મૂકવાની મંજૂરી આપું છું.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____
વિદ્યાર્થી ID#: _____ ગ્રેડ: _____ કેમ્પસનું નામ: _____

પુનઃવર્ગીકરણની પેરેન્ટલ સૂચના અને પ્રોગ્રામ બહાર નીકળવાની મંજૂરી
19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(b)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

તમારું બાળક ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1226(i) માં જણાવેલ ઇમર્જન્ટ બાઈલીન્ગ્યુઅલ (EB) વિદ્યાર્થી પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડને પૂર્ણ કરે છે. તેથી, તમારા બાળકને હવે EB વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે નહીં અને તે હવે વાર્ષિક ટેક્સાસ ઇંગ્લીશ લેન્ગવેજ પ્રોફીસીયંસી અસેસમેન્ટ સિસ્ટમ (TELPAS) લઈ શકશે નહીં. ટેક્સાસ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ કોડ §89.1220(k) પર આધારિત લેન્ગવેજ પ્રોફીસીયંસી અસેસમેન્ટ કમિટી (LPAC) દ્વારા તમારા બાળકનું બે વર્ષ સુધી નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે જેથી બીજી ભાષાના પ્રાપ્ત સમર્થન વિના તેને સતત સફળતા મળતી રહે.

તમારા બાળકની બહાર નીકળવાની મંજૂરી મેળવવા માટે કૃપા કરીને આ પત્ર પર સહી કરો અને પરત કરો.

આભાર,

_____ (LPAC સંપર્ક)

હું બહાર નીકળવાની મંજૂરી આપું છું અને મારા બાળકને હવે EB વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવશે નહીં.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

જિલ્લા/ચાર્ટરનું નામ: _____

વિદ્યાર્થી ID#: _____

ગ્રેડ: _____

કેમ્પસનું નામ : _____

ભાષા પ્રોગ્રામ સેવાઓ ચાલુ રાખવા માટે પેરેન્ટલ મંજૂરી

19 TAC ચેપ્ટર 89, સબચેપ્ટર BB, §89.1240(a)*

મોકલવાની તારીખ: _____

પ્રિય પેરેન્ટ/વાલી,

તમારા બાળકને હાલમાં દ્વિભાષી શિક્ષણ કાર્યક્રમ હેઠળ સેવા આપવામાં આવે છે. _____ (શાળા જિલ્લો) માં દ્વિભાષી પ્રોગ્રામ સેવાઓ હાલમાં પ્રાથમિક ધોરણો (5માં ગ્રેડ, અથવા જો પ્રાથમિક સાથે રાખવામાં આવ્યા હોય તો 6ઠ્ઠો ગ્રેડ) સુધી પૂરી પાડવામાં આવે છે. _____ શાળા વર્ષથી શરૂ કરીને, જ્યાં સુધી તમારું બાળક પુનઃવર્ગીકરણ માપદંડોને પૂર્ણ ન કરે ત્યાં સુધી ESL પ્રોગ્રામ મોડેલમાં સતત ભાષા પ્રોગ્રામ સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં આવશે.

તમારા બાળકને હજુ પણ એક ઇમર્જન્ટ બાઈલિન્ગ્યુઅલ વિદ્યાર્થી તરીકે ઓળખવામાં આવે છે અને ટેક્સાસ ઇંગ્લિશ લેંગ્વેજ પ્રોફિશિયન્સી એસેસમેન્ટ સિસ્ટમ (TELPAS) દ્વારા વાર્ષિક ધોરણે મૂલ્યાંકન કરવાનું ચાલુ રખાશે. ESL પ્રોગ્રામમાં ભાગ લેનાર વિદ્યાર્થી તરીકે, તમામ નિર્દેશો અંગ્રેજીમાં આપવામાં આવશે, પરંતુ તમારા વિદ્યાર્થીને હજુ પણ ઘરની ભાષાના સંસાધનો અને સહાયનો એક્સેસ રહેશે.

કૃપા કરીને આ તારીખથી ESL પ્રોગ્રામમાં તમારા બાળકના પ્લેસમેન્ટને મંજૂરી આપવા માટે આ પત્ર પર સહી કરી તેને પરત કરો.

આભાર,

_____ (LPAC સંપર્ક)

હું ESL પ્રોગ્રામમાં મારા બાળક, _____ માટે ભાષા સેવાઓ ચાલુ રાખવાની મંજૂરી આપું છું.

પેરેન્ટ/વાલીની સહી: _____ તારીખ: _____