

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

THAI 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

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขต: _____
รหัสประจำตัวนักเรียน: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

แบบสำรวจภาษาที่ใช้ในบ้าน

19 TAC บทที่ 89, บทย่อย BB, §89.1215
(แบบสำรวจภาษาที่ใช้ในบ้าน เพื่อใช้สำหรับการเข้าเรียน **ครั้งแรก**
ในโรงเรียนรัฐบาลของรัฐเท็กซัส)

แบบฟอร์มนี้จำเป็นต้องกรอกโดยบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง
โดยแบบฟอร์มนี้สำหรับนักเรียนที่เข้าเรียนในระดับเตรียมอนุบาล* ถึงเกรด 8
(หรือนักเรียนระดับชั้นเกรด 9-12)

* ระดับเตรียมอนุบาล หมายถึงถึงนักเรียนที่มีอายุ 3 หรือ 4 ปี ตามหลักสูตรของโรงเรียน

ส่วนที่หนึ่ง:

รัฐเท็กซัสกำหนดให้นักเรียนทุกคนที่เข้าเรียนในโรงเรียนรัฐบาลของรัฐเท็กซัสเป็นครั้งแรก
ต้องกรอกข้อมูลต่อไปนี้ ซึ่งบิดามารดาหรือผู้ปกครองมีหน้าที่และมีความรับผิดชอบ
มิใช่ความรับผิดชอบของทางโรงเรียน ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับภาษาที่ใช้ โดยตอบคำถามด้านล่างนี้

เรียนบิดามารดาหรือผู้ปกครอง:

โปรดตอบคำถามด้านล่างเกี่ยวกับภาษาที่บุตรหลานหรือครอบครัวของคุณใช้
หากคำตอบของคุณบ่งชี้ถึงการใช้ภาษาอื่นที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ
โรงเรียนจะทำการประเมินความสามารถทางภาษา
เพื่อพิจารณาว่าบุตรหลานของคุณสื่อสารภาษาอังกฤษได้ดีเพียงใด
ข้อมูลนี้จะถูกนำมาใช้เพื่อพิจารณาการสนับสนุนทางภาษาที่เหมาะสมและให้คำแนะนำเพิ่มเติม
หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และการใช้แบบสำรวจภาษา
หรือคุณต้องการความช่วยเหลือในการกรอกแบบฟอร์ม
โปรดติดต่อบุคลากรของโรงเรียนหรือเขตของคุณ

แบบสำรวจนี้จะถูกเก็บไว้ในแฟ้มประวัติถาวรของนักเรียนแต่ละคน
สำเนาของแบบสำรวจนี้จะติดตามนักเรียนไป
เมื่อลงทะเบียนในโรงเรียนรัฐบาลหรือโรงเรียนในกำกับของรัฐบาลในรัฐเท็กซัส

ส่วนที่สอง:

โปรดตอบคำถามอย่างสุดความสามารถของคุณ

1. ภาษาใดบ้างที่ใช้ที่บ้าน _____
2. นักเรียนใช้ภาษาใดบ้างที่บ้าน _____
3. หากนักเรียนมีประวัติว่าเคยอยู่กับครอบครัวอื่นมาก่อน โปรดระบุว่านักเรียนใช้ภาษาใดบ้าง หากไม่มีการย้ายมาก่อน ให้ตอบว่า ไม่มี (N/A) _____

ทำเครื่องหมายที่ช่องนี้เพื่อระบุว่า

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าค่าขอแก้ไขข้อผิดพลาดของแบบสำรวจภาษาที่ใช้ในบ้านนี้
สามารถเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อ:

- 1) บุตรหลานของข้าพเจ้ายังไม่ได้รับการประเมินความถนัดทางภาษาอังกฤษ และ
- 2) การแก้ไขต้องกระทำภายในสองสัปดาห์ปฏิทิน
นับจากวันที่บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าเรียน

หมายเหตุ: กรุณาติดต่อโรงเรียนของคุณเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของบริการการศึกษาสองภาษา
แหล่งข้อมูลต่อไปนี้อาจให้ข้อมูลเกี่ยวกับบริการของโปรแกรมที่ส่งเสริมการใช้สองภาษา

- [สิทธิของบิดามารดา/ผู้ปกครอง](#)
- [โปรแกรมการศึกษาสองภาษา](#)
- [วิดีโอข้อมูลโปรแกรม](#)

โปรดเข้าชมที่เว็บไซต์การสนับสนุนการใช้สองภาษาฉุกเฉิน (txel.org) เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

ลายเซ็นของบิดามารดา/ผู้ปกครอง _____ วันที่ _____

ลายเซ็นของนักเรียน สำหรับนักเรียนระดับชั้นเกรด 9-12 _____ วันที่ _____

แบบทดสอบประเมินภาษาที่ได้รับการอนุมัติจากรัฐ (ภาษาสเปน) ถ้ามี

PreK - โรงเรียนอนุบาล: preLAS ภาษาสเปน: ระดับความสามารถทางการพูดภาษา _____

ระดับ 1 ขึ้นไป: ลิงค์ LAS ภาษาสเปน: การฟัง _____ การพูด _____

การเข้าร่วมโปรแกรม DLI จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านวิชาการและภาษาของบุตรหลานของคุณ โดยการให้คำแนะนำด้านการอ่านเขียนและเนื้อหาทางวิชาการผ่านคู่ภาษา/ภาษาประจำถิ่นของนักเรียน ตลอดจนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ ผ่านการมุ่งเป้าไปที่การพัฒนาภาษาที่สองผ่านเนื้อหาทางวิชาการ หลักสูตรโปรแกรม DLI อิงตามความรู้และทักษะที่จำเป็นของรัฐเท็กซัส (Texas Essential Knowledge and Skills: TEKS) และมาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (English Language Proficiency Standards: ELPS) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประโยชน์ของ DLI โปรดอ่านโบรชัวร์หลักในพอร์ทัลสองภาษาฉุกเฉินนี้ (Emergent Bilingual Portal): www.txel.org/parents-and-families/ หากบุตรหลานของคุณได้รับการระบุว่าเป็นเด็กพิการ มีพรสวรรค์หรือมีความสามารถ หรือหากเขาหรือเธอได้รับการบริการ 504 ความร่วมมืออย่างใกล้ชิดจะคงไว้ระหว่าง (LPAC) และคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แน่ใจว่าบุตรหลานของคุณจะได้รับการสนับสนุนเป็นรายบุคคลเพิ่มเติม

โปรดติ๊กช่องที่เหมาะสม ลงชื่อ และส่งคืนให้กับครูของบุตรหลานของคุณ

- ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโปรแกรมการเรียนรู้สองภาษา
- ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโปรแกรมการเรียนรู้สองภาษา ข้าพเจ้าต้องการหารือเกี่ยวกับทางเลือกอื่น ๆ ที่จะส่งเสริมการพัฒนาทางภาษา/วิชาการของบุตรหลานของข้าพเจ้า

ลายเซ็นบิดา มารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

หากคุณมีคำถามใด ๆ เกี่ยวกับคำแนะนำการเข้าร่วมนี้ โปรดติดต่อ:

ตัวแทนโรงเรียน: _____ โทรศัพท์: _____

**ประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1240(a) อำนาจและความรับผิดชอบของผู้ปกครอง*
 การอนุมัติจากผู้ปกครอง (สำหรับโปรแกรม) จะถือว่าใช้ได้สำหรับการเข้าร่วมอย่างต่อเนื่องของนักเรียน ในการศึกษาสองภาษาหรือโปรแกรม ESL ที่จำเป็น จนกว่านักเรียนจะมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทใหม่ที่อธิบายไว้ใน 89.1226(i) ของหัวข้อนี้ นักเรียนที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนมัธยมปลาย หรือมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างโปรแกรม

PreK - โรงเรียนอนุบาล: preLAS ภาษาสเปน: ระดับความสามารถทางการพูดภาษา _____
 ระดับ 1 ขึ้นไป: ลิงค์ LAS ภาษาสเปน: การฟัง _____ การพูด _____

การเข้าร่วมโปรแกรม TBE จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านวิชาการและภาษาของบุตรหลานของคุณ โดยการให้คำแนะนำด้านการอ่านเขียนและเนื้อหาทางวิชาการผ่านภาษาหลัก/ภาษาประจำถิ่นของนักเรียน ตลอดจนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ ผ่านการมุ่งเป้าไปที่การพัฒนาภาษาที่สองผ่านเนื้อหาทางวิชาการ หลักสูตรโปรแกรม TBE อิงตามความรู้และทักษะที่จำเป็นของรัฐเท็กซัส (Texas Essential Knowledge and Skills: TEKS) และมาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (English Language Proficiency Standards: ELPS) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประโยชน์ของ DLI โปรดอ่านโบรชัวร์หลักในพอร์ทัลสองภาษาฉุกเฉินนี้ (Emergent Bilingual Portal): www.txel.org/parents-and-families/ หากบุตรหลานของคุณได้รับการระบุว่าเป็นเด็กพิการ มีพรสวรรค์หรือมีความสามารถ หรือหากเขาหรือเธอได้รับบริการ 504 ความร่วมมืออย่างใกล้ชิดจะคงไว้ระหว่าง (LPAC) และคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แน่ใจว่าบุตรหลานของคุณจะได้รับการสนับสนุนเป็นรายบุคคลเพิ่มเติม

โปรดติดถูกช่องที่เหมาะสม ลงชื่อ และส่งคืนให้กับครูของบุตรหลานของคุณ

- ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษาในช่วงเปลี่ยนผ่าน
- ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษาในช่วงเปลี่ยนผ่าน

ข้าพเจ้าต้องการหารือเกี่ยวกับทางเลือกอื่น ๆ ที่จะส่งเสริมการพัฒนาทางภาษา/วิชาการของบุตรหลานของข้าพเจ้า

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

หากคุณมีคำถามใด ๆ เกี่ยวกับคำแนะนำการเข้าร่วมนี้ โปรดติดต่อ:

ตัวแทนโรงเรียน: _____ โทรศัพท์: _____

**ประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1240(a) อำนาจและความรับผิดชอบของผู้ปกครอง*

การอนุมัติจากผู้ปกครอง (สำหรับโปรแกรม) จะถือว่าใช้ได้สำหรับการเข้าร่วมอย่างต่อเนื่องของนักเรียน ในการศึกษาสองภาษาหรือโปรแกรม ESL ที่จำเป็น จนกว่านักเรียนจะมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทใหม่ที่อธิบายไว้ใน 89.1226(i) ของหัวข้อนี้ นักเรียนที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนมัธยมปลาย หรือมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างโปรแกรม

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขตโรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมภาษาอังกฤษในฐานะภาษาที่สอง (ENGLISH AS A SECOND LANGUAGE: ESL)

การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงดุลพินิจและการเข้าร่วม

19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(a)*

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

จากคำตอบของคุณในแบบสำรวจภาษาประจำถิ่น บุตรหลานของคุณได้รับการประเมินและระบุว่าเป็นนักเรียนที่สามารถพูดได้สองภาษา (Emergent Bilingual: EB) และจะได้รับประโยชน์จากการได้รับการสนับสนุนด้านภาษา คณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC)

แนะนำให้บุตรหลานของคุณเข้าร่วมโปรแกรมภาษาอังกฤษในฐานะภาษาที่สอง (English as a Second Language: ESL) ซึ่งจำเป็น ในเขต (19 TAC บทย่อย BB §89.1205) เพื่อรับการสนับสนุนด้านภาษา โดยเป้าหมายของโปรแกรม ESL คือการพัฒนาความสามารถทางภาษาอังกฤษในทุกด้าน

คะแนนการประเมินภาษาของบุตรหลานของคุณเป็นดังนี้

ผลการประเมินภาษา	
แบบทดสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ เพื่อการระบุตัวตนที่ได้รับการอนุมัติจากรัฐ*	
วันที่ประเมิน: _____	
PreK - โรงเรียนอนุบาล: preLAS ภาษาอังกฤษ: ระดับความสามารถทางภาษาพูด _____	
ระดับ 1: ลิงค์ LAS: การฟัง _____	การพูด _____
ระดับ 2 - 12: ลิงค์ LAS: การฟัง _____	การพูด _____
การอ่าน _____	การเขียน _____
*จำเป็นสำหรับการระบุตัวตนนักเรียนสองภาษาใหม่	
แบบทดสอบประเมินภาษาที่ได้รับการอนุมัติจากรัฐ (ภาษาสเปน) ถ้ามี	
PreK - โรงเรียนอนุบาล: preLAS ภาษาสเปน: ระดับความสามารถทางการพูดภาษา _____	
ระดับ 1 ขึ้นไป: ลิงค์ LAS ภาษาสเปน: การฟัง _____	การพูด _____

การเข้าร่วมโปรแกรม ESL จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านวิชาการและภาษาของบุตรหลานของคุณ โดยการให้คำแนะนำด้านการอ่านเขียนและเนื้อหาทางวิชาการผ่านภาษาหลัก/ภาษาประจำถิ่นของนักเรียน ตลอดจนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ ผ่านการมุ่งเป้าไปที่การพัฒนาภาษาที่สองผ่านเนื้อหาทางวิชาการ หลักสูตรโปรแกรม ESL อิงตามความรู้และทักษะที่จำเป็นของรัฐเท็กซัส (Texas Essential Knowledge and Skills: TEKS) และมาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (English Language Proficiency Standards: ELPS) หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประโยชน์ของ DLI โปรดอ่านโบรชัวร์หลักในพอร์ทัลสองภาษาฉุกเฉิน (Emergent Bilingual Portal): www.txel.org/parents-and-families/ หากบุตรหลานของคุณได้รับการระบุว่าเป็นเด็กพิการ มีพรสวรรค์หรือมีความสามารถ หรือหากเขาหรือเธอได้รับบริการ 504 ความร่วมมืออย่างใกล้ชิดจะคงไว้ระหว่าง (LPAC) และคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แน่ใจว่าบุตรหลานของคุณจะได้รับการสนับสนุนเป็นรายบุคคลเพิ่มเติม

โปรดติดถูกช่องที่เหมาะสม ลงชื่อ และส่งคืนให้กับครูของบุตรหลานของคุณ

- ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรม ESL
- ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรม ESL

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

หากคุณมีคำถามใด ๆ เกี่ยวกับคำแนะนำการเข้าร่วมนี้ โปรดติดต่อ:

ตัวแทนโรงเรียน: _____ โทรศัพท์: _____

**ประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1240(a) อำนาจและความรับผิดชอบของผู้ปกครอง*

การอนุมัติจากผู้ปกครอง (สำหรับโปรแกรม) จะถือว่าใช้ได้สำหรับการเข้าร่วมอย่างต่อเนื่องของนักเรียน ในการศึกษาสองภาษาหรือโปรแกรม ESL ที่จำเป็น จนกว่านักเรียนจะมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทใหม่ที่อธิบายไว้ใน 89.1226(i) ของหัวข้อนี้ นักเรียนที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนมัธยมปลาย หรือมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างโปรแกรม

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขต/โรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมการศึกษาสองภาษา
การปฏิเสธรับบริการโปรแกรมโดยผู้ปกครอง
19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(a)

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

คณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC)

ได้ระบุว่าบุตรหลานของคุณเป็นนักเรียนสองภาษา และแนะนำให้บุตรหลานของคุณเข้าร่วมโปรแกรมการศึกษาสองภาษาตามที่กฎหมายของรัฐกำหนด

การเข้าร่วมโปรแกรมการศึกษาสองภาษาจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านวิชาการและภาษาของบุตรหลานของคุณ

- การเรียนการสอนในด้านการอ่านออกเขียนได้และเนื้อหาในภาษาประจำถิ่นของบุตรหลานของคุณ เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนอย่างต่อเนื่อง
 - โอกาสเรียนภาคฤดูร้อนสำหรับนักเรียนชั้นอนุบาลและชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
- การเรียนการสอนภาษาอังกฤษ เพื่อการพัฒนาภาษาที่สองและทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียน
- โอกาสในการสร้างและเชื่อมโยงจากภาษาหนึ่งไปอีกภาษาหนึ่ง เพื่อใช้ทรัพยากรทางภาษาทั้งหมด
- สร้างและเสริมสร้างเอกลักษณ์และความเข้าใจระหว่างสองวัฒนธรรม โดยส่งเสริมความเคารพและความมั่นใจในตนเองและผู้อื่น
- เข้าถึงครูประจำชั้นที่สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาท้องถิ่นได้

หากคุณได้ตัดสินใจหลังจากหารือกับโรงเรียนแล้ว คุณไม่ต้องการให้บุตรหลานของคุณเข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษา

โปรดตีถูกหน้าข้อความที่ตรงกับการตัดสินใจของคุณต่อไปนี้ และลงนามด้านล่าง

_____ มีการอธิบายประโยชน์ของการเข้าร่วมโปรแกรมการศึกษาสองภาษาให้ข้าพเจ้าทราบในรายละเอียดเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในเอกสารนี้

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่าบุตรหลานของข้าพเจ้าจะถูกจัดเป็นนักเรียนที่สามารถพูดได้สองภาษา (EB) แม้ว่าเขาหรือเธอจะไม่ได้เข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษาก็ตาม

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่าบุตรหลานของข้าพเจ้าจะได้รับการประเมินทุกปี ด้วยระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment System: TELPAS) ซึ่งประกอบด้วยสี่ด้าน ได้แก่ การอ่าน การเขียน การพูด และการฟัง จนกว่าจะเข้าเกณฑ์การจัดประเภทใหม่เป็นระดับเชี่ยวชาญภาษาอังกฤษ

_____ ในฐานะนักเรียน EB ครูของบุตรหลานของข้าพเจ้าจะใช้มาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (English Language Proficiency Standards: ELPS) ในการสอนเพื่อเตรียมบุตรหลานของข้าพเจ้าสำหรับ TELPAS แม้ว่าเขาหรือเธอจะไม่ได้เข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษาก็ตาม

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่า LPAC จะไม่สามารถแนะนำการสนับสนุนด้านภาษา (การสนับสนุนเฉพาะทาง) สำหรับบุตรหลานของข้าพเจ้าในการประเมินระดับรัฐ เช่น การประเมินความพร้อมทางวิชาการของรัฐเท็กซัส (State of Texas Assessments of Academic Readiness: STAAR) หากผู้ปกครองของเขาหรือเธอปฏิเสธรับบริการโปรแกรมทั้งหมด

_____ มีการอธิบายความแตกต่างในด้านการศึกษาสองภาษาและบริการ ESL ให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว

ลายเซ็นของเจ้าหน้าที่สองภาษา: _____

วันที่: _____

ตำแหน่งเขต/โรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

- ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษาในตอนนี้อย่างไรก็ตาม หลังจากที่ข้าพเจ้าได้รับฟังการอธิบายถึงสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แล้ว
- ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรมการศึกษาสองภาษาที่ LPAC แนะนำ อย่างไรก็ตาม ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรมภาษาอังกฤษเป็นภาษาที่สอง (English as a Second Language: ESL)
- ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรมภาษาใด ๆ (การศึกษาสองภาษาหรือ ESL) โดยข้าพเจ้าได้ทำเครื่องหมายหน้าข้อความแต่ละข้อข้างต้นเพื่อระบุถึงความเข้าใจของข้าพเจ้าเกี่ยวกับการปฏิเสธการรับบริการโดยผู้ปกครองแล้ว

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____

วันที่: _____

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขต/โรงเรียน ในกำกับของรัฐ: _____
รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมภาษาอังกฤษในฐานะภาษาที่สอง (ENGLISH AS A SECOND LANGUAGE: ESL)

การปฏิเสธรับบริการโปรแกรมโดยผู้ปกครอง

19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(a)

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

คณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC)

ได้ระบุว่าบุตรหลานของคุณเป็นนักเรียนสองภาษา

และแนะนำให้บุตรหลานของคุณเข้าร่วมโปรแกรมภาษาอังกฤษในฐานะภาษาที่สอง (English as a Second Language: ESL)

ตามที่กฎหมายของรัฐกำหนด การเข้าร่วมโปรแกรม ESL

จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านวิชาการและภาษาของบุตรหลานของคุณ เป้าหมายของโปรแกรม ESL

คือความเชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษอย่างเต็มที่ เพื่อเข้าร่วมในโรงเรียนอย่างเท่าเทียมกัน

หากคุณได้ตัดสินใจหลังจากหารือกับโรงเรียนแล้ว

คุณไม่ต้องการให้บุตรหลานของคุณเข้าร่วมในโปรแกรมการศึกษาสองภาษา

โปรดตีถูกหน้าข้อความที่ตรงกับการตัดสินใจของคุณต่อไปนี้ และลงนามด้านล่าง

_____ มีการอธิบายประโยชน์ของการเข้าร่วมโปรแกรม ESL ให้ข้าพเจ้าทราบในรายละเอียดเพิ่มเติม
นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในเอกสารนี้

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่าบุตรหลานของข้าพเจ้าจะถูกจัดเป็นนักเรียนที่สามารถพูดได้สองภาษา (EB)
แม้ว่าเขาหรือเธอจะไม่ได้เข้าร่วมในโปรแกรม ESL ก็ตาม

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่าบุตรหลานของข้าพเจ้าจะได้รับการประเมินทุกปี
ด้วยระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment
System: TELPAS) ซึ่งประกอบด้วยสี่ด้าน ได้แก่ การอ่าน การเขียน การพูด และการฟัง
จนกว่าจะเข้าเกณฑ์การจัดประเภทใหม่เป็นระดับเชี่ยวชาญภาษาอังกฤษ

_____ ในฐานะนักเรียน EB ครูของบุตรหลานของข้าพเจ้าจะใช้มาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (English Language Proficiency Standards: ELPS) ในการสอนเพื่อเตรียมบุตรหลานของข้าพเจ้าสำหรับ TELPAS แม้ว่าเขาหรือเธอจะไม่ได้เข้าร่วมในโปรแกรม ESL ก็ตาม

_____ มีการอธิบายให้ข้าพเจ้าฟังว่า LPAC จะไม่สามารถแนะนำการสนับสนุนด้านภาษา (การสนับสนุนเฉพาะทาง) สำหรับบุตรหลานของข้าพเจ้าในการประเมินระดับรัฐ เช่น การประเมินความพร้อมทางวิชาการของรัฐเท็กซัส (State of Texas Assessments of Academic Readiness: STAAR) หากผู้ปกครองของเขาหรือเธอปฏิเสธรับบริการโปรแกรมทั้งหมด

ลายเซ็นของเจ้าหน้าที่สองภาษา: _____ วันที่ _____

ตำแหน่งเขต/โรงเรียน ในกำกับของรัฐ: _____

ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรม ESL ในตอนนี้
หลังจากที่ข้าพเจ้าได้รับฟังการอธิบายถึงสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แล้ว

ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรม ESL
ข้าพเจ้าได้ทำเครื่องหมายหน้าข้อความแต่ละข้อข้างต้นเพื่อระบุถึงความเข้าใจของข้าพเจ้าเกี่ยวกับการปฏิเสธการให้
บริการโดยผู้ปกครองแล้ว

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขต/โรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมเรียนรัฐสองภาษา (DUAL LANGUAGE IMMERSION: DLI)
การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงการจัดประเภทใหม่ การอนุมัติการออกจากโปรแกรม
และตัวเลือกในการเรียนโปรแกรมต่อ
19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(b)*

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

บุตรหลานของคุณมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทนักเรียนสองภาษา (EB) ใหม่ตามที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1226(i) ดังนั้น บุตรหลานของคุณจะไม่ได้รับการระบุว่า EB อีกต่อไป และจะไม่ถูกประเมินในระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment System: TELPAS) ของทุกปีอีกต่อไป

บุตรหลานของคุณจะได้รับการประเมินเป็นเวลาสองปีโดยคณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC) ตามประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1220(k)

เพื่อให้มั่นใจว่าพวกเขาจะประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องมีการสนับสนุนจากการเรียนรู้ภาษาที่สอง ตามเป้าหมายของโปรแกรม DLI ในด้านการใช้สองภาษา ความสามารถในการรู้หนังสือ และความสามารถทางสังคมวัฒนธรรม LPAC แนะนำให้เข้าร่วมโปรแกรม DLI อย่างต่อเนื่องในฐานะนักเรียนที่เชี่ยวชาญภาษาอังกฤษ (English proficient: EP) เพื่อเข้าถึงสิทธิประโยชน์ทั้งหมดของโปรแกรม

โปรดลงนามและส่งจดหมายนี้กลับมา เพื่ออนุมัติการจัดประเภทใหม่ของบุตรหลานของคุณ และเข้าร่วมโปรแกรม DLI ต่อไปในฐานะนักเรียนที่เชี่ยวชาญภาษาอังกฤษ (English proficient: EP)

ขอขอบคุณ

_____ (ติดต่อ LPAC)

ข้าพเจ้าอนุมัติการจัดประเภทใหม่จากโปรแกรมการศึกษาสองภาษาในฐานะนักเรียน EB และให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโปรแกรม DLI ต่อไป

หรือ

ข้าพเจ้าอนุมัติการออกจากโปรแกรมการศึกษาสองภาษา และจัดให้บุตรหลานของข้าพเจ้าอยู่ในห้องเรียนการศึกษาภาษาอังกฤษทั่วไป

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____



ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขตโรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมการศึกษาสองภาษาในช่วงเปลี่ยนผ่าน (TRANSITIONAL BILINGUAL EDUCATION: TBE)

การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงการจัดประเภทใหม่และการอนุมัติการออกจากโปรแกรม

19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(b)*

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

บุตรหลานของคุณมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทนักเรียนสองภาษา (EB) ใหม่ตามที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1226(i) ดังนั้น บุตรหลานของคุณจะไม่ได้รับการระบุว่า EB อีกต่อไป และจะไม่ถูกประเมินในระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment System: TELPAS) ของทุกปีอีกต่อไป

บุตรหลานของคุณจะได้รับการมอนิเตอร์เป็นเวลาสองปีโดยคณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC) ตามประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1220(k) เพื่อให้มั่นใจว่าพวกเขาจะประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องมีการสนับสนุนจากการเรียนรู้ภาษาที่สอง

โปรดลงนามและส่งจดหมายฉบับนี้กลับมา เพื่ออนุมัติให้บุตรหลานของคุณออกจากโปรแกรม TBE และจัดให้บุตรหลานของคุณเรียนในห้องเรียนการศึกษาภาษาอังกฤษทั่วไป

ขอขอบคุณ

_____ (ติดต่อ LPAC)

ข้าพเจ้าอนุมัติการออกจากโปรแกรม TBE และจัดให้บุตรหลานของข้าพเจ้าอยู่ในห้องเรียนการศึกษาภาษาอังกฤษทั่วไป

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขตโรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

โปรแกรมภาษาอังกฤษในฐานะภาษาที่สอง (ENGLISH AS A SECOND LANGUAGE: ESL)

การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงการจัดประเภทใหม่และการอนุมัติการออกจากโปรแกรม

19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(b)*

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

บุตรหลานของคุณมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทนักเรียนสองภาษา (EB) ใหม่ตามที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1226(i) ดังนั้น บุตรหลานของคุณจะไม่ได้รับการระบุว่าเป็นนักเรียน EB อีกต่อไป และจะไม่ถูกประเมินในระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment System: TELPAS) ของทุกปีอีกต่อไป

บุตรหลานของคุณจะได้รับการประเมินเป็นเวลาสองปีโดยคณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (Language Proficiency Assessment Committee: LPAC) ตามประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1220(k) เพื่อให้มั่นใจว่าพวกเขาจะประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องมีการสนับสนุนจากการเรียนรู้ภาษาที่สอง

โปรดลงนามและส่งจดหมายฉบับนี้กลับมา เพื่ออนุมัติให้บุตรหลานของคุณออกจากโปรแกรม ESL และจัดให้บุตรหลานของคุณเรียนในห้องเรียนการศึกษาภาษาอังกฤษทั่วไป

ขอขอบคุณ

_____ (ติดต่อ LPAC)

ข้าพเจ้าอนุมัติการออกจากโปรแกรม ESL และจัดให้บุตรหลานของข้าพเจ้าอยู่ในห้องเรียนการศึกษาภาษาอังกฤษทั่วไป

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____

ชื่อนักเรียน: _____

ชื่อเขต: _____

รหัสนักเรียน#: _____

เกรด: _____

ชื่อวิทยาเขต: _____

การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบถึงการจัดประเภทใหม่และการอนุมัติการออกจากโปรแกรม
19 TAC บทที่ 89, บทย่อย BB, §89.1240(b)*

วันที่ส่ง: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

บุตรหลานของคุณมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทนักเรียนสองภาษา(EB)ใหม่ตามที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1226(i) ดังนั้น บุตรหลานของคุณจะไม่ได้รับการระบุว่าเป็นนักเรียน EB อีกต่อไป และจะไม่เข้ารับการประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (TELPAS) ประจำปีอีกต่อไป บุตรหลานของคุณจะได้รับการตรวจสอบเป็นเวลาสองปีโดยคณะกรรมการประเมินความสามารถทางภาษา (LPAC) ตามประมวลกฎหมายปกครองของรัฐเท็กซัส §89.1220(k) เพื่อให้มั่นใจว่าจะประสบความสำเร็จอย่างต่อเนื่องโดยไม่ต้องมีการสนับสนุนการเรียนรู้ภาษาที่สอง

โปรดลงนามและส่งจดหมายฉบับนี้เพื่ออนุมัติการออกจากโปรแกรมของบุตรหลานของคุณ

ขอขอบคุณ

_____ (ผู้ประสานงาน LPAC)

ฉันอนุมัติการออกจากโปรแกรม และบุตรหลานของฉันจะไม่ถูกระบุว่าเป็นนักเรียน EB อีกต่อไป

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____

วันที่: _____

ชื่อนักเรียน: _____ ชื่อเขตโรงเรียนในกำกับของรัฐ: _____

รหัสนักเรียน: _____ ระดับ: _____ ชื่อวิทยาเขต: _____

การอนุมัติจากผู้ปกครองในการรับบริการโปรแกรมภาษาอย่างต่อเนื่อง

19 TAC บทที่ 89 บทย่อย BB, §89.1240(a)*

วันที่ยื่น: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง

ขณะนี้บุตรหลานของคุณอยู่ในโปรแกรมการศึกษาสองภาษา
ปัจจุบันบริการโปรแกรมสองภาษาใน _____ (เขตการศึกษา) มีให้บริการจนถึงช่วงปลายชั้นประถมศึกษา
(ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 หรือชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 หากอยู่ชั้นประถมศึกษา)
เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา _____ บริการโปรแกรมภาษาต่อเนื่องจะจัดให้มีขึ้นในรูปแบบโปรแกรม ESL
จนกว่าบุตรหลานของคุณจะมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การจัดประเภทใหม่

บุตรหลานของคุณยังคงถูกจัดว่าเป็นนักเรียนที่สามารถพูดได้สองภาษา
และจะได้รับการประเมินต่อไปเป็นประจำทุกปีด้วยระบบประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของรัฐเท็กซัส (Texas English Language Proficiency Assessment System: TELPAS) ในฐานะนักเรียนที่เข้าร่วมในโปรแกรม ESL การเรียนการสอนทั้งหมดจะเป็นภาษาอังกฤษ
แต่นักเรียนของคุณจะยังสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลและการสนับสนุนในภาษาท้องถิ่นได้

โปรดลงนามและส่งจดหมายฉบับนี้กลับมา เพื่ออนุมัติการเข้าร่วมโปรแกรม ESL ของบุตรหลานของคุณ นับจากวันนี้เป็นต้นไป

ขอขอบคุณ

_____ (ติดต่อ LPAC)

ข้าพเจ้าอนุมัติให้มีบริการด้านภาษาแก่บุตรหลานของข้าพเจ้า _____ ในโปรแกรม ESL ต่อไป

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____ วันที่: _____