

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

ROMANIAN 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 Approval for Continuation of Program Services Change from DLI/TBE to ESL.....	18

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____

Nume Campus: _____

SONDAJ PRIVIND LIMBA MATERNĂ

Capitolul 89, Subcapitolul BB, §89.1215 al CAT

(Sondajul privind Limba Maternă a fost administrat numai în timpul înscrierii **initiale** în școlile publice din Texas)

A fi completat de către Părinte sau Tutore pentru elevii înscriși în Preșcolar* până la clasa a 8-a (sau de către elevii din clasele a 9-a până la a 12-a).

*Preșcolarul reprezintă orice elev care se înscrie într-un program școlar pentru vârsta de 3 sau 4 ani.

Partea Întâi:

Statul Texas cere ca următoarele informații să fie completate pentru fiecare elev care se înscrie pentru prima dată la o școală publică din Texas. Este responsabilitatea părintelui sau tutorelui, nu a școlii, să furnizeze informațiile lingvistice solicitate de întrebările de mai jos.

Stimate Părinte sau Tutore:

Vă rugăm să răspundeți la întrebările de mai jos despre limbile pe care copilul dumneavoastră sau familia dumneavoastră le folosește. Dacă răspunsurile dumneavoastră indică utilizarea unei alte limbi decât engleza, școala va efectua o evaluare a competenței lingvistice pentru a determina cât de bine comunică copilul dumneavoastră în limba engleză. Aceste informații vor fi utilizate pentru a determina orice suport lingvistic adecvat și pentru a informa recomandările de instruire. Dacă aveți întrebări cu privire la scopul și utilizarea Sondajului privind Limba Maternă sau doriți asistență pentru completarea formularului, vă rugăm să contactați personalul școlii/districtului dumneavoastră.

Acest sondaj va fi păstrat în dosarul permanent al fiecărui elev. O copie a acestui sondaj va însoți elevul în timpul înscrierii în orice școală publică sau deschisă în Texas.

Partea a Doua:

Vă rugăm să răspundeți la întrebări cât mai bine cu putință.

1. Ce limbi sunt folosite acasă? _____
2. Ce limbi sunt folosite de copil acasă? _____
3. Dacă copilul a avut un cadru familial anterior, ce limbi s-au folosit? Dacă nu a existat niciun cadru familial anterior, răspundeți "Nu se aplică" (N/A). _____

Bifând această căsuță, înțeleg că o solicitare de corectare a unei erori la acest Sondaj privind Limba Maternă poate avea loc numai dacă:

- 1) copilul meu nu a fost încă evaluat pentru cunoașterea limbii engleze; și
- 2) corectările sunt făcute în decurs de două săptămâni calendaristice de la data înscrierii copilului meu.

Notă: Vă rugăm să contactați școala dumneavoastră în legătură cu beneficiile serviciilor de educație bilingvă. Următoarele resurse pot oferi, de asemenea, informații despre serviciile programului care promovează bilingvismul.

- [Drepturile Părinților/Tutorilor](#)
- [Program de Educație Bilingvă](#)
- [Videoclipuri cu Informații legate de Program](#)

Vă rugăm să vizitați Portalul de Suport Bilingv Emergent (txel.org) pentru informații suplimentare.

Semnătura Părintelui/Tutorelui _____ Data _____

Semnătura Elevului în Cazul Claselor 9-12 _____ Data _____

Nume Elev: _____ **Nume District:** _____
ID# Elev: _____ **Clasa:** _____ **Nume Campus:** _____

Program de Imersiune Bilingvă (DLI) Notificarea Părinților Privind Identificarea și Aprobarea Plasării

Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a) din TAC (Codul Administrativ al Texasului)*

Data Trimiterii: _____

Stimate Părinte/Tutore,

Pe baza răspunsurilor dumneavoastră la Sondajul asupra Limbii Materne, copilul dumneavoastră a fost evaluat și identificat ca fiind un elev bilingv emergent (EB) și va beneficia de sprijin lingvistic. Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) recomandă ca copilul dumneavoastră să fie plasat în programul de Imersiune Bilingvă (DLI) necesar în district (Subcapitol 19 din TAC, BB §89.1205) pentru a primi sprijin lingvistic. Scopurile programului DLI sunt să dezvolte bilingvismul și biliterația în toate domeniile de conținut, să atingă stăpânirea conținutului academic în două limbi și să cultive competența socioculturală pe toată durata programului.

Rezultatele evaluării lingvistice ale copilului dumneavoastră sunt următoarele.

Rezultatele Evaluării Lingvistice
Test de Competență în Limba Engleză Aprobabil de Stat Pentru Identificare*
Data evaluării: _____
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Engleză: Nivelul de competență lingvistică orală _____
Clasa 1: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____
C clasele 2-12: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____
Citit _____ Scris _____
<i>*Necesar pentru identificarea unui student bilingv emergent</i>
Test de Evaluare a Limbii Aprobabil de Stat (Spaniolă), dacă este cazul
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Spaniolă: Nivelul de competență lingvistică orală _____
Clasa 1 și mai sus: LAS Links Spaniolă: Ascultare _____ Vorbire _____

Participarea la programul DLI va aduce beneficii dezvoltării academice și lingvistice a copilului dumneavoastră, oferind instruire în literație și conținut academic prin limbajul partenerului/acasă al elevilor, alături de instruire în limba engleză care vizează dezvoltarea celei de-a doua limbi prin conținut academic. Curriculumul programului DLI se bazează pe Cunoștințele și Abilitățile Esențiale ale Texasului (TEKS) și Standardele de Proficiență în Limba Engleză (ELPS). Pentru mai multe informații despre beneficiile DLI, consultați broșurile pentru părinți de pe Portalul Bilingv Emergent: www.txel.org/parents-and-families/. Dacă copilul dumneavoastră a fost identificat și ca fiind un copil cu dizabilități, supradotat și talentat, sau dacă el/ea primește servicii 504, se va menține o colaborare strânsă între (LPAC) și celelalte comitete relevante pentru a se asigura că copilul dumneavoastră primește sprijinul individualizat suplimentar.

Vă rugăm să bifați căsuța corespunzătoare, să semnați și să trimiteți documentul profesorului copilului dumneavoastră.

Îmi doresc ca copilul meu să participe la programul de imersiune bilingvă.

Nu doresc ca copilul meu să participe la programul de imersiune bilingvă. Aș dori să discut despre alte opțiuni care vor sprijini dezvoltarea lingvistică/academică a copilului meu.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Dacă aveți întrebări cu privire la această recomandare de plasare, vă rugăm să contactați:

Reprezentantul Școlii: _____ Telefon: _____

**Codul Administrativ al Texasului §89.1240(a) Autoritatea și Responsabilitatea Parentală
Aprobarea părinților (programului) va fi considerată valabilă pentru participarea continuă a elevului în programul de educație bilingvă sau ESL până când elevul îndeplinește criteriile de reclasificare descrise în 89.1226(i) din acest titlu, elevul absolvă liceul sau are loc o modificare în repartizarea în program.*

Nume Elev: _____ Nume District/Cartier: _____
ID# Elev: _____ Clasa: _____ Nume Campus: _____

PROGRAMUL DE EDUCAȚIE BILINGVĂ DE TRANZIȚIE (TBE)
Notificarea părinților cu privire la identificarea și aprobarea plasării
19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a)*

Data trimiterii: _____

Stimate părinte/tutore,

Pe baza răspunsurilor dumneavoastră la Sondajul privind Limba Maternă, copilul dumneavoastră a fost evaluat și identificat ca fiind un elev bilingv emergent (EB) și va beneficia de suport lingvistic. Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) recomandă ca copilul dumneavoastră să fie plasat în programul de Educație Bilingvă de Tranziție (TBE) obligatoriu în district (19 TAC Subcapitol, BB §89.1205) pentru a primi suport lingvistic. Scopul programului TBE este ca elevii să folosească limba lor maternă ca resursă în timp ce dobândesc o competență deplină în limba engleză. (19 TAC Subcapitol, BB §89.1210)

Scorurile obținute de copilul dumneavoastră la evaluarea lingvistică sunt următoarele.

Rezultatele Evaluării Lingvistice	
Test de Competență Lingvistică în Limba Engleză Aprobabil de Stat pentru Identificare*	
Data evaluării: _____	
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Engleză: Nivelul de competență lingvistică orală _____	
Clasa 1: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____	
Clasele 2 - 12: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____	
Citit _____ Scris _____	
<i>*Recomandat pentru identificarea elevilor bilingvi emergenți</i>	
Test de Evaluare Lingvistică Aprobabil de Stat (Spaniolă), dacă este cazul	
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Spaniolă: Nivelul de competență lingvistică orală _____	
Clasa 1: LAS Links Spaniolă: Ascultare _____ Vorbire _____	

Participarea la programul TBE va fi benefică pentru dezvoltarea academică și lingvistică a copilului dumneavoastră, prin oferirea de cursuri de literatură și de conținut academic în limba maternă a elevului, împreună cu cursuri de limba engleză care vizează dezvoltarea celei de-a doua limbi prin intermediul conținutului academic. Curriculumul programului TBE se bazează pe Cunoștințe și Abilități Esențiale din Texas (TEKS) și pe Standardele de Cunoaștere a Limbii Engleze (ELPS). Pentru mai multe informații despre beneficiile programului TBE, consultați broșurile pentru părinți de pe Portalul English Learner: www.txel.org/parents-and-families/. În cazul în care copilul dumneavoastră a fost identificat, de asemenea, ca fiind un copil cu dizabilități, dotat și talentat sau dacă primește servicii 504, se va menține o colaborare strânsă între (LPAC) și alte comitete relevante pentru a se asigura sprijinul individualizat suplimentar necesar copilului dumneavoastră.

Vă rugăm să bifați căsuța corespunzătoare, să semnați și să trimiteți documentul profesorului copilului dumneavoastră.

- Doresc** ca copilul meu să participe la programul de educație bilingvă de tranziție.
- Nu doresc** ca copilul meu să participe la programul de educație bilingvă de tranziție. Aș dori să discutăm alte opțiuni care vor sprijini dezvoltarea lingvistică/academică a copilului meu.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Dacă aveți întrebări cu privire la această recomandare de plasare, vă rugăm să contactați:

Reprezentantul școlii: _____ Telefon: _____

**Codul Administrativ al Texasului §89.1240(a) Autoritatea și Responsabilitatea Parentală
Aprobarea părinților (programului) va fi considerată valabilă pentru participarea continuă a elevului în programul de educație bilingvă sau ESL până când elevul îndeplinește criteriile de reclasificare descrise în 89.1226(i) din acest titlu, elevul absolvă liceul sau are loc o modificare în plasarea în program.*

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

PROGRAMUL DE LIMBA ENGLEZĂ CA A DOUA LIMBĂ (ESL) Notificarea părinților cu privire la identificarea și aprobarea plasării

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a)*

Data trimiterii: _____

Stimate părinte/tutore,

Pe baza răspunsurilor dumneavoastră la Sondajul privind Limba Maternă, copilul dumneavoastră a fost evaluat și identificat ca fiind un elev bilingv emergent (EB) și va beneficia de sprijin lingvistic. Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) recomandă ca copilul dumneavoastră să fie plasat în programul de Limba Engleză ca a Doua Limbă (ESL), care este obligatoriu în district (19 TAC Subcapitol, BB §89.1205) pentru a primi sprijin lingvistic. Scopul unui program ESL este de a dezvolta competența în limba engleză în toate domeniile de interes.

Scorurile obținute de copilul dumneavoastră la evaluarea lingvistică sunt următoarele.

Rezultatele Evaluării Lingvistice
Test de Competență Lingvistică în Limba Engleză Aprobabil de Stat pentru Identificare*
Data evaluării: _____
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Engleză: Nivelul de competență lingvistică orală _____
Clasa 1: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____
Clasele 2 - 12: LAS Links: Ascultare _____ Vorbire _____
Citit _____ Scris _____
<i>*Recomandat pentru identificarea elevilor bilingvi emergenți</i>
Test de Evaluare Lingvistică Aprobabil de Stat (Spaniolă), dacă este cazul
Preșcolar - Grădiniță: preLAS Spaniolă: Nivelul de competență lingvistică orală _____
Clasa 1: LAS Links Spaniolă: Ascultare _____ Vorbire _____

Participarea la programul ESL va fi benefică pentru dezvoltarea academică și lingvistică a copilului dumneavoastră prin oferirea de instruire în domeniul literaturii și al conținutului academic, prin crearea de legături cu limba primară / limba maternă a elevilor, precum și prin instruire în Limba Engleză care vizează dezvoltarea celei de-a doua limbi prin intermediul conținutului academic. Curriculumul programului ESL se bazează pe cunoștințele și abilitățile esențiale din Texas (TEKS) și pe Standardele de Competență Lingvistică în Limba Engleză (ELPS). Pentru mai multe informații despre beneficiile programului ESL, consultați broșurile pentru părinți de pe portalul Bilingv Emergent: www.txel.org/parents-and-families/. În cazul în care copilul dumneavoastră a fost identificat, de asemenea, ca fiind un copil cu dizabilități, dotat și talentat sau dacă primește servicii 504, se va menține o colaborare strânsă între (LPAC) și celelalte comitete relevante pentru a se asigura că copilul dumneavoastră primește sprijinul individualizat suplimentar.

Vă rugăm să bifați căsuța corespunzătoare, să semnați și să trimiteți documentul profesorului copilului dumneavoastră.

Doresc ca copilul meu să participe la programul ESL.

Nu doresc ca copilul meu să participe la programul ESL.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Dacă aveți întrebări cu privire la această recomandare de plasare, vă rugăm să contactați:

Reprezentantul școlii: _____ Telefon: _____

**Codul Administrativ al Texasului §89.1240(a) Autoritatea și Responsabilitatea Parentală
Aprobarea părinților (programului) va fi considerată valabilă pentru participarea continuă a elevului în programul de educație bilingvă sau ESL până când elevul îndeplinește criteriile de reclasificare descrise în 89.1226(i) din acest titlu, elevul absolvă liceul sau are loc o modificare în plasarea în program.*

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

PROGRAMUL DE EDUCAȚIE BILINGVĂ

Refuzul părinților de a beneficia de serviciile programului

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a)

Data trimiterii: _____

Stimate părinte/tutore,

Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) a identificat elevul dumneavoastră ca fiind Bilingv Emergent și a recomandat ca copilul dumneavoastră să fie plasat într-un program de educație bilingvă prevăzut de legea statului.

Participarea la programul de educație bilingvă va fi benefică pentru dezvoltarea academică și lingvistică a copilului dumneavoastră.

- Instruire în domeniul literaturii și al domeniilor de interes în limba maternă a copilului dumneavoastră pentru a continua să dezvolte și să consolideze abilitățile de ascultare, vorbire, citire și scriere.
 - Oportunități de școală de vară pentru elevii de grădiniță și clasa I
- Instruire în Limba Engleză pentru dezvoltarea celei de-a doua limbi și dobândirea abilităților de ascultare, vorbire, citire și scriere.
- Oportunități specifice de a construi și de a face conexiuni de la o limbă la alta pentru a utiliza toate resursele lingvistice.
- Dezvoltarea și consolidarea identității și înțelegerii biculturale prin încurajarea respectului și a încrederii în sine și în ceilalți.
- Acces la un profesor titular care poate comunica în limba engleză și în limba maternă.

În cazul în care ați indicat că după ce ați discutat cu școala dumneavoastră nu doriți ca copilul dumneavoastră să participe la programul de educație bilingvă, vă rugăm să completați fiecare dintre următoarele declarații, să marcați decizia dumneavoastră și să semnați mai jos.

_____ Beneficiile participării la programul de educație bilingvă mi-au fost explicate mai detaliat și dincolo de ceea ce este enumerat în acest document.

_____ Mi s-a explicat că copilul meu va fi identificat ca elev bilingv emergent (EB) chiar dacă nu participă la programul de educație bilingvă.

- _____ Mi s-a explicat că copilul meu va fi evaluat anual cu ajutorul Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS), care include patru domenii: citire, scriere, vorbire și ascultare, până când acesta va îndeplini criteriile de reclasificare pentru a fi clasificat ca fiind competent în Limba Engleză.
- _____ În calitate de elev EB, profesorul copilului meu va încorpora Standardele de Cunoaștere a Limbii Engleze (English Language Proficiency Standards - ELPS) în procesul de instruire pentru a-l pregăti pe copilul meu pentru TELPAS, chiar dacă acesta nu participă la programul de educație bilingvă.
- _____ Mi s-a explicat că LPAC nu va putea recomanda acomodări lingvistice ("sprijin calificat") pentru copilul meu în cadrul evaluărilor de stat, cum ar fi State of Texas Assessments of Academic Readiness (STAAR), dacă acesta are un refuz al părinților privind toate serviciile programului.
- _____ Mi-au fost explicate diferențele dintre educația bilingvă și serviciile ESL.

Semnătura Membrului Personalului Bilingv: _____

Data: _____

Poziția în District: _____

-
- Doresc** ca copilul meu să participe la programul de educație bilingvă, acum că mi s-au explicat beneficiile.
- Nu doresc** ca copilul meu să participe la programul de educație bilingvă recomandat de LPAC; cu toate acestea, **doresc** ca copilul meu să participe la un program de Limba Engleză ca a Doua Limbă (ESL).
- Nu doresc** ca copilul meu să participe la niciun program lingvistic (educație bilingvă sau ESL). Am marcat fiecare declarație de mai sus pentru a indica faptul că înțeleg refuzul părinților de a beneficia de servicii.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____

Data: _____

Nume Elev: _____ Nume District/Cartier: _____
ID# Elev: _____ Clasă: _____ Nume Campus: _____

PROGRAMUL DE LIMBA ENGLEZĂ CA A DOUA LIMBĂ (ESL) REFUZUL PĂRINȚILOR DE A BENEFICIA DE SERVICIILE PROGRAMULUI

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a)

Data trimiterii: _____

Stimate părinte/tutore,

Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) a identificat copilul dumneavoastră ca fiind bilingv emergent și a recomandat ca acesta să fie încadrat în programul de Limba Engleză Ca A Doua Limbă (ESL) prevăzut de legea statului. Participarea la programul ESL va fi benefică pentru dezvoltarea academică și lingvistică a copilului dumneavoastră. Scopul programului ESL este de a obține o competență deplină în Limba Engleză pentru a participa în mod echitabil la școală.

În cazul în care ați indicat că, după ce ați discutat cu școala dumneavoastră, nu doriți ca copilul dumneavoastră să participe la programul ESL, vă rugăm să completați fiecare dintre următoarele declarații, să marcați decizia dumneavoastră și să semnați mai jos.

_____ Beneficiile participării la programul ESL mi-au fost explicate mai detaliat și dincolo de ceea ce este menționat în acest document.

_____ Mi s-a explicat faptul că copilul meu va fi identificat ca elev bilingv emergent (EB) chiar dacă nu participă la programul ESL.

_____ Mi s-a explicat că copilul meu va fi evaluat anual cu ajutorul Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS), care include patru domenii: citire, scriere, vorbire și ascultare, până când va îndeplini criteriile de reclasificare pentru a fi clasificat ca fiind competent în Limba Engleză.

_____ În calitate de elev EB, profesorul copilului meu va încorpora Standardele de Competență Lingvistică în Limba Engleză (ELPS) în procesul de instruire pentru a pregăti copilul meu pentru TELPAS, chiar dacă acesta nu participă la programul ESL.



_____ Mi s-a explicat că LPAC nu va putea recomanda adaptări lingvistice ("sprijin calificat") pentru copilul meu la evaluările de stat, cum ar fi Evaluările de Pregătire Academică ale Statului Texas (STAAR), dacă acesta are un refuz al părinților de a beneficia de serviciile programului.

Semnătura membrului personalului bilingv/ESL: _____ Data: _____

Poziția în District: _____

Vreau ca copilul meu să participe la programul ESL, acum că mi s-au explicat beneficiile acestuia.

Nu doresc ca copilul meu să participe la programul ESL. Am marcat fiecare declarație de mai sus pentru a indica faptul că înțeleg refuzul părinților de a beneficia de servicii.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

**NOTIFICARE PARENTALĂ PENTRU PROGRAMUL DE IMERSIUNE BILINGVĂ (DLI)
REFERITOARE LA RECLASIFICARE, APROBARE PENTRU IEȘIRE ȘI OPTIUNEA DE
CONTINUARE ÎN PROGRAM**

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(b)*

Data trimiterii: _____

Stimate Părinte/Tutore,

Copilul dumneavoastră a îndeplinit criteriile de reclasificare pentru elevii bilingvi emergenți (EB) prevăzute în Codul Administrativ din Texas §89.1226(i). Prin urmare, copilul dumneavoastră nu va mai fi identificat ca elev EB și nu va mai fi supus anual evaluării Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS). Copilul dumneavoastră va fi monitorizat timp de doi ani de către Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC), în baza Codului Administrativ din Texas §89.1220(k), pentru a se asigura că va continua să aibă succes fără sprijin pentru dobândirea unei a doua limbi străine. Pe baza obiectivelor programului DLI de bilingvism și competență socioculturală, LPAC recomandă continuarea participării la programul DLI ca elev cu competențe în Limba Engleză (EP) pentru a avea acces la toate beneficiile programului.

Vă rugăm să semnați și să returnați acest document pentru a aproba reclasificarea copilului dumneavoastră și continuarea participării la programul DLI ca elev care stăpânește Limba Engleză (EP).

Mulțumim,

_____ (contact LPAC)

Sunt de acord cu reclasificarea din programul de educație bilingvă ca elev EB și cu **continuarea participării** copilului meu la programul DLI.

SAU

Sunt de acord cu ieșirea din programul de educație bilingvă și **repartizarea** copilului meu în clasa de educație generală în Limba Engleză.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

NOTIFICARE PARENTALĂ PENTRU PROGRAMUL DE EDUCAȚIE BILINGVĂ DE TRANZIȚIE (TBE) REFERITOARE LA RECLASIFICAREA ȘI APROBAREA IEȘIRII DIN PROGRAM

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(b)*

Data trimiterii: _____

Stimate Părinte/Tutore,

Copilul dumneavoastră a îndeplinit criteriile de reclasificare pentru elevii bilingvi emergenți (EB) prevăzute în Codul Administrativ din Texas §89.1226(i). Prin urmare, copilul dumneavoastră nu va mai fi identificat ca elev EB și nu va mai participa la evaluarea anuală din cadrul Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS). Copilul dumneavoastră va fi monitorizat timp de doi ani de către Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC) în baza Codului Administrativ din Texas §89.1220(k), pentru a se asigura că va continua să aibă succes fără sprijin pentru dobândirea unei a doua limbi străine.

Vă rugăm să semnați și să returnați acest document pentru a aproba ieșirea copilului dumneavoastră din programul TBE și repartizarea copilului dumneavoastră în clasa de educație generală în Limba Engleză.

Mulțumim,

_____ (contact LPAC)

Sunt de acord cu ieșirea din programul TBE și cu repartizarea copilului meu în clasa de educație generală în Limba Engleză.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

**NOTIFICAREA PARENTALĂ PENTRU PROGRAMUL DE LIMBA ENGLEZĂ CA A DOUA LIMBĂ (ESL)
REFERITOARE LA RECLASIFICAREA ȘI APROBAREA IEȘIRII DIN PROGRAM**

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(b)*

Data trimiterii: _____

Stimate Părinte/Tutore,

Copilul dumneavoastră a îndeplinit criteriile de reclasificare pentru elevii bilingvi emergenți (EB) prevăzute în Codul Administrativ din Texas §89.1226(i). Prin urmare, copilul dumneavoastră nu va mai fi identificat ca elev EB și nu va mai participa la evaluarea anuală a Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS). Copilul dumneavoastră va fi monitorizat timp de doi ani de către Comitetul de Evaluare a Competențelor Lingvistice (LPAC), în baza Codului administrativ din Texas §89.1220(k), pentru a se asigura că va continua să aibă succes fără sprijin pentru dobândirea unei a doua limbi străine.

Vă rugăm să semnați și să returnați acest document pentru a aproba ieșirea copilului dumneavoastră din programul ESL și repartizarea copilului dumneavoastră în clasa de educație generală în Limba Engleză.

Mulțumim,

_____ (contact LPAC)

Sunt de acord cu ieșirea din programul ESL și repartizarea copilului meu în clasa de educație generală în Limba Engleză.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____

Data: _____

Nume Elev: _____

Nume District: _____

ID# Elev: _____ Clasa: _____

Nume Campus: _____

APROBAREA PĂRINȚILOR PENTRU CONTINUAREA SERVICIILOR PROGRAMULUI DE LIMBI STRĂINE

19 TAC Capitol 89, Subcapitol BB, §89.1240(a)*

Data trimiterii: _____

Stimate Părinte/Tutore,

Copilul dumneavoastră este în prezent înscris într-un program de educație bilingvă. Serviciile programului bilingv din _____ (*districtul școlar*) sunt furnizate în prezent până la sfârșitul claselor primare (clasa a 5-a sau a 6-a dacă se află în același loc cu clasele primare). Începând cu anul școlar _____, serviciile programului lingvistic continuu vor fi furnizate în cadrul unui model de program ESL până când copilul dumneavoastră îndeplinește criteriile de reclasificare.

Copilul dumneavoastră este în continuare identificat ca elev bilingv emergent și va continua să fie evaluat anual cu ajutorul Sistemului de Evaluare a Competențelor Lingvistice în Limba Engleză din Texas (TELPAS). În calitate de elev care participă la un program ESL, toate cursurile vor fi predate în Limba Engleză, dar elevul dumneavoastră va avea în continuare acces la resurse și suport în limba de acasă.

Vă rugăm să semnați și să returnați acest document pentru a aproba plasarea copilului dumneavoastră în programul ESL începând cu această dată.

Mulțumim,

_____ (contact LPAC)

Sunt de acord cu continuarea serviciilor lingvistice pentru copilul meu, _____, în cadrul programului ESL.

Semnătura Părintelui/Tutorelui: _____ Data: _____