

LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

PASHTO 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 |

ولسوالی _____ د زده کوونکي نوم _____
بنوونځی _____ کونکي پیژندنه شمیره _____

کورنی ژبه سروی

TAC 19 فصل 89، فرعي څپرکی BB، §89.1215
(د کور ژبي سروی یوازی د ټیکساس عامه بنوونځیو کې د لومړني نوم لیکنې پرمهال اداره کیږي)

د والدینو یا سرپرست لخوا د هغو زده کوونکو لپاره چې په مخکې ورکوتون کې داخلېږي د 8 ټولګي پورې بشپړ شي (یا د 12-9 ټولګي زده کوونکو لخوا).
*د ورکوتون څخه مخکې هر هغه زده کوونکی شامل دی چې د 3- یا 4 کلن بنوونځي پروګرام کې شاملېږي.

لومړی برخه

د ټیکساس ایالت غوښتنه کوي چې لاندې معلومات د هر زده کوونکي لپاره بشپړ شي چې د لومړي ځل لپاره د ټیکساس عامه بنوونځي کې نوم لیکنه کوي. دا د مور او پلار یا سرپرست مسؤلیت دی، نه د بنوونځي، چې د لاندې پوښتنو لخوا غوښتل شوي ژبي معلومات چمتو کړي.

ګرانه مور او پلار

مهرباني وکړئ لاندې پوښتنو ته ځواب ووايست چې ستاسو ماشوم یا کورنی یې کاروي. که ستاسو ځوابونه د انګلیسي پرته د بلې ژبي کارول په ګوته کړي، بنوونځی به د ژبي د مهارت ارزونه ترسره کړي ترڅو معلومه کړي چې ستاسو ماشوم په انګلیسي کې څومره بڼه اړیکه لري. دا معلومات به د مناسبو ژبنيو ملاتړونو د ټاکلو او د لارښوونې سپارښتنو د خبرولو لپاره وکارول شي. که تاسو د کورنی ژبي سروی د موخې او کارولو په اړه پوښتنې لرئ، یا تاسو د فورمې په ډکولو کې مرسته غواړئ، مهرباني وکړئ د خپل بنوونځي/ولسوالی پرسونل سره اړیکه ونیسئ

دا سروی باید د هر زده کوونکي د دایمي ریکارډ فولډر کې وساتل شي. د دې سروی یوه کاپي باید زده کوونکي تعقیب کړي پداسې حال کې چې په ټیکساس کې په کوم عامه یا چارټر بنوونځي کې نوم لیکنه کیږي.

دويمه برخه

مهرباني وکړئ تاسو ته د خپل ځواب سره سم ځواب ووايي

۱. ماشوم په کور کې کومې ژبې کارول؟

۲. ماشوم کومه ژبه کاروي؟

۳. که ماشوم د کور پخوانی ترتيب درلود، د کور په ترتيب کې کومه ژبه کارول کيده؟ که ځواب نه وي، ووايه "نه پلي کيږي"

د دې بکس په چک کولو سره، زه پوهيږم چې د دې اصلي ژبې سروې کې د غلطی د سمون غوښتنه يوازې هغه وخت ممکنه ده چې

- (۱) ستاسو ماشوم تر اوسه د انگليسي ژبې د مهارت لپاره نه دی ارزول شوی؛ او
- (۲) اصالحات ستاسو د ماشوم د نوم ليکنې نيتي څخه په دوه اونيو کې ترسره کيږي.

نوټ: مهرباني وکړئ د دوه ژبو زده کړو خدماتو گټو په اړه خپل بنوونځي سره اړيکه ونيسئ. لاندې سرچينې کيدای شي د برنامه خدماتو په اړه معلومات هم چمتو کړي چې دوه ژبنيزم ته وده ورکوي.

- [د والدينو / سرپرست حقوق](#)
- [د دوه ژبني زده کړي برنامه](#)
- [د برنامې معلوماتي وډيوگانې](#)

څخه ليدنه وکړئ (txel.org) مهرباني وکړئ د اضافي معلوماتو لپاره د بېرني دوه ژبو ملاتړ پورټل

د مور او پلار لاسليک _____ نيټه _____
د زده کونکي لاسليک که د 9-12 ټولگي وي. _____ نيټه _____

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې / منشور نوم: _____
 د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

د دوه ګوني ژبي تعليمي پروګرام (DLI)
د ځای پرځای کولو د تشخيص او تصویب په اړه د والدینو خبرتیا
 19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)*

د لېرلو نېټه: _____

ګرانو والدینو/سرپرستانو،

د مورنۍ ژبې سروې لپاره ستاسو د ځوابونو پراساس، ستاسو ماشوم ارزول شوی او د بېرني دوه ګنو ژبو (EB) برنامې د زده کونکي په توګه پیژندل شوی دی او د ژبني ملاتړ د ترلاسه کولو څخه به ګټه پورته کړي. د ژبې د مهارت ارزونې کمیټه (LPAC) دا وړاندیز کوي چې ستاسو ماشوم په تعليمي حوزه کې د دوه ګوني ژبې تعليمي پروګرام (DLI) کې ځای پر ځای شي (TAC 19 Subchapter, BB §89.1205) ترڅو ژبني ملاتړ ترلاسه کړي. د DLI پروګرام اهداف د منځپانګې په ټولو برخو کې موخه داده چې دوه ګوني ژبني او دوه اړخيزه وده وشي، په دوه ګونو ژبو کې د اکاډميک منځپانګې مهارت ترلاسه شي او د پروګرام په ټوله دوره کې ټولنيزه کلتوري وړتیا وده وکړي.

ستاسو د ماشوم د ژبې د ارزونې نومرې په لاندې ډول دي.

| د ژبې د ارزونې پایلې | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| د تشخيص لپاره د ایالت لخوا تصویب شوی د انگلیسي ژبې د مهارت ارزونې ازموینه* | |
| د ارزونې نېټه: _____ | |
| له ورکون مخکې دورې څخه تر ورکون: له LAS دورې مخکې انگلیسي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____ | |
| لومړی ټولګی: LAS لینکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |
| له 2 څخه تر 12 ټولګي: LAS لینکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |
| لوستل _____ لیکل _____ | |
| * د نوي دوه ګوني ژبې د زده کونکي د تشخيص لپاره اړین دی | |
| د ایالت لخوا تصویب شوي د ژبني ارزونې ازموینه (هسپانوي)، که د تطبیق وړ وي | |
| له ورکون مخکې دورې څخه تر ورکون پورې: preLAS هسپانوي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____ | |
| 1 ټولګي او پورته: LAS لینکونه هسپانوي: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |

په DLI پروګرام کې ګډون به ستاسو د ماشوم اکاډميک او ژبني پرمختګ ته ګټه ورسوي چې زده کونکي د مورنۍ ژبې له لارې د لوستلو، لیکلو او اکاډميکو لاسته راوړنو په برخه کې لارښوونې چمتو کړي او د انگلیسي ژبې د لارښوونو سره مل به د اکاډميکي

منځپانگې له لارې د دويمې ژبې پراختيا ته وده ورکړي. د DLI برنامې نصاب د ټيکساس لازمي پوهي او مهارتونو (TEKS) او د انگليسي ژبې د مهارتي معيارونو (ELPS) پراساس ټاکل شوی دی. د DLI د امتيازاتو په اړه د نورو معلوماتو لپاره، د نوي دوه گوني ژبي زده کړي په برخه کې کې د والدينو بروشور وگورئ: www.txel.org/parents-and-families/ همداراز که ستاسو ماشوم د معلوليت لرونکي ماشوم په توگه وپېژندل شي، يا تکړه او با استعداد وي، يا که دوی 504 خدمات ترلاسه کوي، نو د LPAC او نورو اړوندو کميټو ترمنځ به نږدې همکاري وساتل شي ترڅو ډاډ ترلاسه شي چې ستاسو ماشوم اضافي انفرادي مرستې ترلاسه کوي.

مهرباني وکړئ مناسب بکس ډک کړئ، لاسليک پي کړئ، او بېرته پي د خپل ماشوم ښوونکي ته وسپارئ.

زه غواړم زما ماشوم د دوه گوني ژبې تعليمي پروگرام کې برخه واخلي.

زه نه غواړم چې زما ماشوم د دوه گوني ژبې تعليمي پروگرام کې برخه واخلي. زه غواړم د نورو داسي انتخابونو په اړه بحث

وکړم چې زما د ماشوم د ژبنيز/ اکادميک پرمختگ سره مرسته وکړي.

د والدينو /سرپرست لاسليک: _____ نېټه: _____

که تاسو په ياده برنامه کې د ماشوم د ځای پرځای کولو د سپارښتې په اړه کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ دلته اړيکه ونيسئ:

د ښوونځي استازی: _____ تليفون: _____

*د ټيکساس اداري قانون 89.1240(a) د والدينو صلاحيت او مسؤوليت د والدينو (پروگرام) د تصويب بايد د دوه گونو ژبو د زده کړې يا ESL پروگرام کې د زده کونکي د دوامدار گډون لپاره اعتبار ولري تر څو چې زده کونکي د دې قانون په 89.1226(i) ماده کې د بندې اړوند بيان شوي معيارونه پوره کوي، يا زده کونکي له ليسي څخه فارغېږي، يا په برنامه کې د ځای پر ځای کولو اړوند شرايطو کې بدلونونه رامېنځته کړي.

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم: _____
 د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

د دوه گونو ژبو انتقالي تعليمي پروگرام (TBE)
د ځای پرځای کولو د تشخيص او تصویب په اړه والدينو ته خبرتيا
 19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)*

د لېرلو نېټه: _____
 کرانو والدينو/سرپرستانو،

د مورنۍ ژبې سروې لپاره ستاسو د ځوابونو پراساس، ستاسو ماشوم ارزول شوی او د نوي دوه گونو ژبو تعليمي برنامه (EB) کې د زده کونکي په توګه پېژندل شوی دی او د ژبني ملاتړ د ترلاسه کولو څخه به ګټه پورته کړي. د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کمیټه (LPAC) دا وړانديز کوي چې ستاسو ماشوم په تعليمي حوزه کې د دوه گونو ژبو انتقالي زده کړې پروگرام (TBE) کې ځای پر ځای شي (19 TAC Subchapter, BB §89.1205) ترڅو ژبني ملاتړ ترلاسه کړي. د TBE پروگرام موخه داده چې زده کونکي خپله لومړنۍ ژبه د سرچینې په توګه وکاروي په داسې حال کې چې په انگليسي کې بشپړ مهارت ترلاسه کړي. (19 TAC Subchapter, BB §89.1210)

ستاسو د ماشوم د ژبې د ارزونې نومرې په لاندې ډول دي.

| د ژبې د ارزونې پایلي |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>د تشخيص لپاره د ایالت لخوا تصویب شوی د انگليسي ژبې د مهارت ارزونې ازموینه*</p> <p>د ارزونې نېټه: _____</p> <p>له ورکټون مخکې دورې څخه تر ورکټون: له LAS دورې مخکې انگليسي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____</p> <p>لومړۍ ټولګی: LAS لینکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____</p> <p>له 2 څخه تر 12 ټولګي: LAS لینکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____</p> <p>لوستل _____ لیکل _____</p> <p>* د نوي دوه گوني ژبې د زده کونکي د تشخيص لپاره اړین دی</p> |
| <p>د ایالت لخوا تصویب شوي د ژبني ارزونې ازموینه (هسپانوي)، که د تطبیق وړ وي</p> <p>له ورکټون مخکې دورې څخه تر ورکټون: له LAS مخکې هسپانوي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____</p> <p>1 ټولګی: LAS لینکونه هسپانوي: اوریدل _____ خبرې کول _____</p> |

په TBE پروگرام کې ګډون به ستاسو د ماشوم اکاډمیک او ژبني پرمختګ ته ګټه ورسوي چې زده کونکو ته د مورنۍ ژبې له لارې د لوستلو، لیکلو، او اکاډمیکي مینځپانګې په اړه لارښوونې چمتو کړي او همداراز به د انګلیسي ژبې د لارښوونو سره یوځای د اکاډمیکي منځپانګې له لارې د دویمې ژبې په مهارتونو کې پراختیا رامینځته کړي. د TBE پروگرام نصاب د ټیکساس د لازمي زده کړې او مهارتونو (TEKS) او د انګلیسي ژبنيزو مهارتي معیارونو (ELPS) پر اساس دی. د TBE پروگرام د امتیازاتو په اړه د نورو معلوماتو لپاره، د انګلیسي زده کونکي په برخه کې د والدینو بروشور وګورئ: www.txel.org/parents-and-families/. همداراز که ستاسو ماشوم د معلولیت لرونکي ماشوم په توګه وپېژندل شي، یا تکره او با استعداد وي، یا که دوی 504 خدمات ترلاسه کوي، نو د LPAC او نورو اړوندو کمیټو ترمنځ به نږدې همکاري وساتل شي ترڅو ډاډ ترلاسه شي چې ستاسو ماشوم اضافي انفرادي مرستې ترلاسه کوي.

مهرباني وکړئ مناسب بکس ډک کړئ، لاسلیک یې کړئ، او بېرته یې د خپل ماشوم ښوونکي ته وسپارئ.

زه غواړم زما ماشوم د دوه کوني ژبې د انتقالي زده کړې پروگرام کې برخه واخلي.

زه نه غواړم چې زما ماشوم د دوه کوني ژبې د انتقالي زده کړې پروگرام کې برخه واخلي. زه غواړم د نورو داسې انتخابونو په

اړه بحث وکړم چې زما د ماشوم د ژبنيز/ اکاډمیک پرمختګ سره مرسته وکړي.

د والدینو/سرپرست لاسلیک: _____ نېټه: _____

که تاسو په یاده برنامه کې د ماشوم د ځای پرځای کولو د سپارښتنې په اړه کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ دلته اړیکه ونیسئ:

د ښوونځي استازی: _____ تلیفون: _____

*د ټیکساس اداري قانون §89.1240(a) د والدینو صلاحیت او مسؤلیت

د والدینو (پروگرام) د تصویب باید د دوه کونو ژبو د زده کړې یا ESL پروگرام کې د زده کونکي د دوامدار ګډون لپاره اعتبار ولري ترڅو چې زده کونکي د دې قانون په 89.1226(i) ماده کې ډلبندی اړوند بیان شوي معیارونه پوره کوي، یا زده کونکي له لیسې څخه فارغېږي، یا په برنامه کې د ځای پر ځای کولو اړوند شرایطو کې بدلونونه رامینځته کړي.

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم: _____
د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګي: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

انګليسي د دوهمې ژبې په توګه پروګرام (ESL)
په پروګرام کې د ځای پرځای کولو د تشخيص او تصويب په اړه والدينو ته خبرتيا
19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)*

د لېرلو نېټه: _____

ګرانو والدينو/سرپرستانو،

د مورنۍ ژبې سروې لپاره ستاسو د ځوابونو پراساس، ستاسو ماشوم ارزول شوی او د نوي دوه ګڼو ژبو تعليمي برنامه (EB) کې د زده کونکي په توګه پېژندل شوی دی او د ژبني ملاتړ د ترلاسه کولو څخه به ګټه پورته کړي. د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کمېټه (LPAC) وړانديز کوي چې ستاسو ماشوم د ژبني ملاتړ د ترلاسه کولو لپاره په انګليسي د دوهمې ژبې په توګه پروګرام (ESL) کې ځای پر ځای شي چې په تعليمي حوزه کې اړين دی (19 TAC Subchapter, BB §89.1205). د ESL برنامې موخه داده چې د مينځپانګې په ټولو برخو کې د انګليسي ژبې مهارتونه وده وکړي.

ستاسو د ماشوم د ژبې د ارزونې نومرې په لاندې ډول دي.

| د ژبې د ارزونې پايلې | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| د تشخيص لپاره د ايالت لخوا تصويب شوی د انګليسي ژبې د مهارت ازموينه * | |
| د ارزونې نېټه: _____ | |
| له ورکټون مخکې دورې څخه تر ورکټون: له LAS دورې مخکې انګليسي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____ | |
| 1 ټولګي: LAS لينکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |
| له 2 څخه تر 12 ټولګي: LAS لينکونه: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |
| لوستل _____ ليکل _____ | |
| * د نوي دوه ګوني ژبې د زده کونکي د تشخيص لپاره اړين دی | |
| د ايالت لخوا تصويب شوي د ژبې ارزونې ازموينه (هسپانوي)، که د تطبيق وړ وي | |
| له ورکټون مخکې دورې څخه تر ورکټون: له LAS مخکې هسپانوي: د شفاهي ژبې د مهارت کچه _____ | |
| 1 ټولګي او پورته: LAS لينکونه هسپانوي: اوریدل _____ خبرې کول _____ | |

د ESL پروگرام کې برخه اخیستل به ستاسو د ماشوم د اکاډمیک او ژبې پراختیا ته ګټه ورسوي د سواد زده کړې او اکاډمیکي مینځپانګې اړوند لارښوونو له لارې به د زده کونکو مورنۍ ژبې او همدارنګه په انګلیسي کې لارښوونې چې د اکاډمیک مینځپانګې له لارې د دویمې ژبې پراختیا په نښه کوي رامینځته کړي. د ESL پروگرام نصاب د ټیکساس د لازمي پوهې او مهارتونو (TEKS) او د انګلیسي ژبیزو مهارتونو د معیارونو (ELPS) پراساس دی. د ESL پروگرام د امتیازاتو په اړه د نورو معلوماتو لپاره، د نوې دوه کونې ژبو په برخه کې د والدینو بروشور وګورئ: www.txel.org/parents-and-families/. همداراز که ستاسو ماشوم د معلولیت لرونکي ماشوم په توګه وپېژندل شي، یا تکره او با استعداد وي، یا که دوی 504 خدمات ترلاسه کوي، نو د LPAC او نورو اړوندو کمیټو ترمنځ به نږدې همکاري وساتل شي ترڅو ډاډ ترلاسه شي چې ستاسو ماشوم اضافي انفرادي مرستې ترلاسه کوي.

مهرباني وکړئ مناسب بکس ډک کړئ، لاسلیک یې کړئ، او بېرته یې د خپل ماشوم ښوونکي ته وسپارئ.

زه غواړم زما ماشوم په ESL پروگرام کې برخه واخلي.

زه نه غواړم زما ماشوم په ESL پروگرام کې برخه واخلي.

د والدینو/سرپرست لاسلیک: _____ نېټه: _____

که تاسو په یاده برنامه کې د ماشوم د ځای پرځای کولو د سپارښتنې په اړه کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ دلته اړیکه ونیسئ:

د ښوونځي استازی: _____ تلیفون: _____

*د ټیکساس اداري قانون §89.1240(a) د والدینو صلاحیت او مسؤلیت د والدینو (پروگرام) د تصویب باید د دوه کونو ژبو د زده کړې یا ESL پروگرام کې د زده کونکي د دوامدار ګډون لپاره اعتبار ولري تر څو چې زده کونکي د دې قانون په 89.1226(i) ماده کې ډلبندي اړوند بیان شوي معیارونه پوره کوي، یا زده کونکي له لیسې څخه فارغېږي، یا په برنامه کې د ځای پر ځای کولو اړوند شرایطو کې بدلونونه رامینځته کړي.

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم: _____
د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ د تولگي: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

د دوه گونو ژبو ښوونيز پروگرام د پروگرام د خدماتونو څخه د والدينو انکار

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)

_____ د ليرلو نېټه:

گرانو والدينو/سرپرستانو

د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کمېټې (LPAC) ستاسو زده کوونکي د نوي دوه گوني ژبي د زده کونکي په توگه پېژندلی دی او سپارښتنه کوي چې ستاسو ماشوم د دوه گونو ژبو په هغه ښوونيز پروگرام کې ځای پر ځای شي چې د ايالتي قانون له مخې اړين دی.

د دوه گونو ژبو د زده کړې په پروگرام کې گډون کول به ستاسو د ماشوم اکاډميکي او ژبنيزي پراختيا ته گټه ورسوي.

- ستاسو د ماشوم په کورنۍ ژبه کې د سواد زده کړې او د مينځپانگي په برخو کې لارښوونې وړاندي کوي ترڅو د دوی د اوریدلو، ویلو، لوستلو او لیکلو په مهارتونو کې پراختيا او پیاوړتيا ته دوام ورکړي.
- د وړکتون او د 1 ټولگي زده کونکو لپاره د دويم موسم ښوونځي فرصتونه
- د دوهمې ژبې د پراختيا او د اوریدلو، خبرې کولو، لوستلو او لیکلو مهارتونو د ترلاسه کولو لپاره په انگليسي کې لارښوونې.
- د ټولو ژبنيزو سرچينو څخه د استفادې لپاره له يوې ژبې څخه بلې ژبې ته د اړیکو رامینځته کولو او جوړولو هډفي فرصتونه.
- د ځان او نورو لپاره د درناوي او باور لرلو په برخه کې په وده کولو سره دوه کلتوريز هویتونه او تفاهم رامینځته کول او پیاوړي کول.
- د ټولگي ښوونکي ته لاسرسی چې کولای شي په انگليسي او کورنۍ ژبه خبرې وکړي.

که تاسو تصمیم لرئ چې ستاسو د ښوونځي سره د مشورې او خبرو اترو وروسته، تاسو نه غواړئ چې ستاسو ماشوم د دوه گونو ژبو په تعليمي پروگرام کې برخه واخلي. مهرباني وکړئ د لاندې مواردو څخه يو انتخاب کړئ، خپله پریکړه روښانه کړئ او لاندې یې لاسلیک کړئ.

_____ د دوه گونو ژبو په ښوونيز پروگرام کې د گډون گټې له هغه څه څخه بهر چې په دې سند کې ذکر شوي دي ما ته په تفصیل سره تشریح شوي دي.

_____ ما ته څرگنده شوې چې زما ماشوم به د دوه گونو ژبو د ابتدايي تعليمي پروگرام د زده کونکي (EB) په توگه وپېژندل شي، آن که هغه د دوه گونو ژبو په ښوونيز پروگرام کې برخه هم وانه خلي.

_____ ما ته څرگنده شوې چې زما ماشوم به هر کال د ټیکساس ایالت د انگليسي ژبنيزو مهارتونو د ارزونې سيستم (TELPAS) لخوا ارزول کيږي چې څلور برخي پکې شاملې دي؛ لوستل، لیکل، خبرې کول او اوریدل، ترهغو چې نوموړی د بيا تنظيم يا ډلبندی اړوند معيارونه پوره کوي ترڅو د انگليسي د مهارت په توگه طبقه بندي شي.

_____ د EB برنامې د زده کونکي په توگه، زما د ماشوم ښوونکي به زما ماشوم و TELPAS ته د چمتو کولو لپاره د انگليسي ژبې د مهارت په معيارونو (ELPS) کې شامل کړي، که څه هم هغه د دوه گونو ژبو په ښوونيز پروگرام کې برخه نه اخلي.

_____ ماته څرگنده شوې ده که چیرې د زده کونکي والدین د پروګرام د ټولو خدماتو څخه ځان محروم کړي او له هغه څخه انکار وکړي، نو LPAC به ونه شي کولای زما ماشوم ته د ایالتي ارزونو په اړه د ژبپوهنې د ځای (تخصصي ملاتړ) وړاندیز وکړي، لکه د ټیکساس ایالت د اکاډمیک چمتووالي په ارزونه (STAAR) کې شاملول.

_____ د دوه گونو ژبو د ښوونیز پروګرام او ESL خدماتو کې توپرونه ما ته تشریح شوي دي.

د دوه گونو ژبو برنامې د کارمندانو لاسلیک: _____
نېټه: _____
تعلیمي حوزه/ منشور مقام: _____

زه غواړم زما ماشوم اوس د دوه گونو ژبو ښوونیز پروګرام کې برخه واخلي چې گټې یې ما ته تشریح شوي دي.

زه نه غواړم چې زما ماشوم د دوه گونو ژبو په ښوونیز پروګرام کې برخه واخلي چې LPAC وړاندیز کړی دی؛ په هرصورت، زه غواړم چې زما ماشوم په انگلیسي د دوهمې ژبې په توګه (ESL) پروګرام کې برخه واخلي.

زه نه غواړم چې زما ماشوم د ژبې په کوم پروګرام کې برخه واخلي (دوه گوني ژبني زده کړې پروګرام یا ESL کې). ما پورتنۍ هره بیانیه لاسلیک کړې ده ترڅو د خدماتو څخه د والدینو انکار په اړه زما پوهاوی په ګوته کړي.

د والدینو/سرپرست لاسلیک: _____
نېټه: _____

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم: _____
د زده کونکي آی دي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

انګليسي د دوهمې ژبې په توګه (ESL) پروګرام د پروګرام د خدمتونو څخه د والدينو انکار

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)

د ليرلو نېټه: _____

ګرانو والدينو/سرپرستانو،

د ژبې د مهارت ارزونې کمیټې (LPAC) ستاسو ماشوم د نوي دوه کونکي ژبو د زده کونکي په توګه پېژندلی دی او سپارښتنه کوي چې ستاسو ماشوم په انګليسي د دوهمې ژبې په توګه (ESL) پروګرام کې شامل کړي چې د ايالتي قانون له مخې اړین دی. په ESL پروګرام کې ګډون کول به ستاسو د ماشوم اکاډميکي او ژبنيزي پراختيا ته ګټه ورسوي. د ESL پروګرام هدف دادی چې په انګليسي ژبه کې بشپړ مهارت ترلاسه شي ترڅو په مساوي توګه په ښوونځي کې برخه واخلي.

که تاسو پرېکړه کوئ چې ستاسو د ښوونځي سره د مشورې او خبرو اترو وروسته تاسو نه غواړئ چې ستاسو ماشوم په ESL پروګرام کې برخه واخلي. نو مهرباني وکړئ د لاندې مواردو څخه يو انتخاب کړئ، خپله پرېکړه روښانه کړئ او لاندې يې لاسليک کړئ.

_____ په ESL په پروګرام کې د ګډون ګټې د هغه څه څخه بهر چې په دې سند کې ذکر شوي دي ما ته په تفصيل سره تشریح شوي.

_____ ما ته څرګنده شوې ده چې زما ماشوم به د يو نوي دوه کونکي ژبې (EB) د زده کونکي په توګه وپېژندل شي آن که هغه په ESL پروګرام کې برخه هم وانه خلي.

_____ ما ته څرګنده شوې چې زما ماشوم به هر کال د ټيکساس ايالت د انګليسي ژبې د مهارت ارزونې سيستم (TELPAS) لخوا ارزول کيږي چې څلور برخي پکې شاملې دي؛ لوستل، ليکل، خبرې کول او اوريدل، دا تر هغه وخته چې هغه د بيا تنظيم يا ډلبندۍ معيارونه پوره کړي ترڅو د انګليسي ژبې د مهارت په توګه طبقه بندي شي.

_____ د EB زده کونکي په توګه، زما د ماشوم ښوونکي به زما ماشوم و TELPAS ته د چمتو کولو اړوند لارښوونو کې د انګليسي ژبې د مهارت معيارونه (ELPS) شامل کړي، که څه هم هغه د ESL پروګرام کې برخه نه اخلي.

_____ ماته څرګنده شوې ده که چيري د زده کونکي والدين د پروګرام د ټولو خدماتو څخه ځان محروم کړي او له هغه څخه انکار وکړي، نو LPAC به ونه شي کولای زما ماشوم ته د ايالتي ارزونو په اړه د ژبپوهنې د ځای (تخصصي ملاتړ) وړانديز وکړي، لکه د ټيکساس ايالت د اکاډميک چمتووالي په ارزونه (STAAR) کې شاملول.

دوه گوني ژبې/ESL برناې د کارکونکو لاسلیک : _____
تعلیمی حوزه/منشور مقام: _____
نیټه: _____

زه غواړم زما ماشوم اوس په ESL پروګرام کې برخه واخلي چې ګټې یې ما ته تشریح شوي دي.

زه نه غواړم زما ماشوم په ESL پروګرام کې برخه واخلي. ما پورتنۍ هره بیانیه لاسلیک کړې ده ترڅو د خدماتو څخه د والدينو انکار په اړه زما پوهاوی په ګوته کړي.

د والدينو/سرپرست لاسلیک: _____
نیټه: _____

_____ سد زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم:
_____ د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم:

د دوه ګوني ژبي تعليمي پروګرام (DLI) اړوند والدينو ته د بيا تنظيمولو، له پروګرام څخه د وتلو، او په پروګرام کې د دوام ورکولو د انتخاب خبرتيا

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(b)*

_____ د ليرلو نيټه:

ګرانو والدينو/سرپرستانو

ستاسو ماشوم د نوي دوه ګونو ژبو تعليمي پروګرام (EB) اړوند د زده کونکي د بيا تنظيم معيارونه پوره کړي دي چې د ټيکساس په اداري قانون §89.1226(i) کې ټاکل شوي دي. له همدې امله، ستاسو ماشوم به نور د EB زده کونکي په توګه ونه پيژندل شي او نور به د ټيکساس انگليسي ژبې د مهارتي ارزونې سيستم (TELPAS) کلنۍ ارزونه ترسره نه کړي. ستاسو ماشوم به د ټيکساس اداري قانون §89.1220(k) پر بنسټ د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کميټې (LPAC) لخوا د دوو کلونو لپاره څارل کيږي، ترڅو د دويمې ژبې زده کړې د ملاتړ پرته دوامدار برياليتوب يقيني کړي. د DLI پروګرام د دوه ژبنيزوالي، دوه اړخيزې زده کړې، او د ټولنيزي کلتوري وړتيا پر بنسټ، LPAC وړانديز کوي چې د پروګرام بشپړو امتيازاتو ته د لاسرسي لپاره د انگليسي مهارت لرونکي (EP) زده کونکي په توګه د DLI پروګرام کې دوامداره ګډون وکړي.

مهرباني وکړئ دا ليک لاسليک کړئ او بيرته يې وسپارئ ترڅو د انگليسي ژبي تعليمي پروګرام (EP) د زده کونکي په توګه په DLI برنامه کې د خپل ماشوم بيا طبقه بندي او دوامداره ګډون تصويب کړئ.

له تاسو مننه،

_____ (LPAC اړيکه)

زه د EB زده کونکي په توګه د دوه ژبنيزي تعليمي برنامې څخه د بيا طبقه بندي او په DLI پروګرام کې زما د ماشوم دوامداره ګډون تصويوم.

زه د دوه ژبنيز تعليمي پروګرام څخه وځم او د انگليسي ژبي د زده کړې په عمومي ټولګي کې زما د ماشوم ځای پرځای کول تصويب کړم.

_____ د والدينو/سرپرست لاسليک: _____ نيټه:

_____ د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې / منشور نوم:
 _____ د زده کونکي آی ډي _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم:
 شمېره #:

**د دوه کونو ژبو انتقالي زده کړې پروګرام (TBE) کې د بيا تنظيمولو او له پروګرام څخه د وتلو د تصویب په اړه
والدینو ته خبرتیا**

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(b)*

_____ د لېږلو نېټه:

ګرانو والدینو/سرپرستانو،

ستاسو ماشوم د نوي دوه کونو ژبو تعليمي پروګرام (EB) اړوند د زده کونکي د بيا تنظيم معيارونه پوره کړي دي چې د ټیکساس په اداري قانون §89.1226(i) کې ټاکل شوي دي. له همدې امله، ستاسو ماشوم به نور د EB زده کونکي په توګه ونه پېژندل شي او نور به د ټیکساس د انگلیسي ژبیزو مهارتونو د ارزونې سیستم (TELPAS) په کلني ارزونه کې ګډون ونه کړي. ستاسو ماشوم به د ټیکساس اداري قانون §89.1220(k) پر بنسټ د ژبیزو مهارتونو د ارزونې کمیټې (LPAC) لخوا د دوو کلونو لپاره څارل کېږي ترڅو د دویمې ژبې زده کړې د ملاتړ پرته دوامدار بریالیتوب یقیني کړي.

مهرباني وکړئ دا لیک لاسلیک کړئ او بیرته یې را ولېږئ ترڅو د TBE پروګرام څخه ستاسو د ماشوم د وتلو او د انگلیسي زده کړې په عمومي ټولګي کې ستاسو د ماشوم ځای پرځای کول تصویب کړي.

له تاسو مننه،

_____ (LPAC اړیکه)

زه د TBE پروګرام څخه د وتلو او د انگلیسي زده کړې په عمومي ټولګي کې زما د ماشوم ځای پرځای کول تصویبوم.

_____ د والدینو/سرپرست لاسلیک: _____ نېټه:



_____ د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم:
_____ د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګي: _____ د تعليمي ساحې نوم:

انګليسي د دوهمې ژبې په توګه (ESL) پروګرام کې د بيا طبقه بندي او له پروګرام څخه د وتلو د تصويب په اړه والدينو ته خبرتيا
19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(b)*

_____ د ليرلو نيټه:

ګرانو والدينو/سرپرستانو،

ستاسو ماشوم د نوي دوه ګونو ژبو تعليمي پروګرام (EB) اړوند د زده کونکي د بيا تنظيم معيارونه پوره کړي دي چې د ټيکساس په اداري قانون §89.1226(i) کې ټاکل شوي دي. له همدې امله، ستاسو ماشوم به نور د EB زده کونکي په توګه ونه پېژندل شي او نور به د ټيکساس ايالت د انګليسي ژبنيزو مهارتونو د ارزونې د سيستم (TELPAS) په کلني ارزونه کې ګډون ونه کړي. ستاسو ماشوم به د ټيکساس اداري قانون §89.1220(k) پر بنسټ د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کميټې (LPAC) لخوا د دوو کلونو لپاره څارل کيږي ترڅو د دويمې ژبې زده کړې د ملاتړ پرته دوامدار برياليتوب يقيني کړي.

مهرباني وکړئ دا ليک لاسليک کړئ او بيرته يې راولېږئ ترڅو د ESL پروګرام څخه ستاسو د ماشوم وتلو او د انګليسي زده کړې په عمومي ټولګي کې ستاسو د ماشوم ځای پرځای کول تصويب کړي.

له تاسو مننه،

_____ (LPAC اړيکه)

زه د ESL پروګرام څخه د وتلو او د انګليسي زده کړې په عمومي ټولګي کې زما د ماشوم ځای پرځای کول تصويوم .

_____ د والدينو/سرپرست لاسليک: _____ نيټه:

د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې / منشور نوم: _____

د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم: _____

د بيد والدينو د بياکتني خبرتيا
هغه زده کونکي چې د دوه ژبني زده کړې په پروګرام کې د ګډون لپاره رضایت نلري

TAC 19 څپرکی 89، فرعي څپرکی (b) §89.1240، *BB

د ليرلو نېټه: _____

ګرانو والدينو/سرپرستانو

ستاسو ماشوم د نوي دوه ګونو ژبو تعليمي پروګرام (EB) اړوند د زده کونکي د بيا تنظيم معيارونه پوره کړي دي چې د ټيکساس په اداري قانون §89.1226(i) کې ټاکل شوي دي. له همدې امله، ستاسو ماشوم به نور د EB زده کونکي په توګه ونه پېژندل شي او نور به د ټيکساس د انگليسي ژبنيزو مهارتونو د ارزونې سيستم (TELPAS) په کلني ارزونه کې ګډون ونه کړي. ستاسو ماشوم به د ټيکساس اداري قانون §89.1220(k) پر بنسټ د ژبنيزو مهارتونو د ارزونې کمیټې (LPAC) لخوا د دوو کلونو لپاره څارل کيږي ترڅو د دويمې ژبې زده کړې د ملاتړ پرته دوامدار برياليتوب يقيني کړي.

مهرباني وکړئ دا ليک لاسليک کړئ او بيرته يې را ولېږئ ترڅو ستاسو د ماشوم د وتل تصويب کړي.

له تاسو مننه،

(LPAC اړيکه) _____

زه د TBE پروګرام څخه د وتلو او دا چې زما ماشوم به نور د EB زده کونکي په توګه ونه پېژندل شي، تصويوم.

د والدينو/سرپرست لاسليک: _____ نېټه: _____

_____ د زده کونکي نوم: _____ د تعليمي حوزې/ منشور نوم:
_____ د زده کونکي آی ډي شمېره #: _____ ټولګی: _____ د تعليمي ساحې نوم:

د پروګرام د دوام لپاره د والدينو اجازه د ژبې اړوند پروګرام خدمات

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1240(a)*

_____ د ليرلو نيټه:

ګرانو والدينو/ سرپرستانو،

ستاسو ماشوم اوس مهال د دوه ګونو ژبو په ښوونيز پروګرام کې خدمات ترلاسه کوي. په _____ (تعليمي حوزه) کې د دوه ګونو ژبو پروګرام خدمات اوس مهال د لومړنيو ټولګيو تر آخر پوري (د پنځم يا شپږم ټولګي که په لومړني ښوونځي کې وي) وړاندې کيږي. د _____ د ښوونيز کال په پيل کې، د ژبې اړوند پروګرام دوامدار خدمات به تر هغو چې ستاسو ماشوم د بيا ډلبندۍ معيارونه پوره کوي د ESL پروګرام په بڼه وړاندې شي.

ستاسو ماشوم اوس هم د دوه ګونو ژبو د نوي زده کونکي په توګه پيژندل شوی دی او هر کال به د ټيکساس ايالت د انگليسي ژبې د مهارت ارزونې سيستم (TELPAS) لخوا ارزونې ته دوام ورکړي. د يو زده کونکي په توګه چې په ESL پروګرام کې برخه اخلي، ټولې لارښوونې به په انگليسي ژبه وړاندې شي، مګر ستاسو زده کونکي به بيا هم د کورنۍ ژبې سرچينو او ملاتړ ته لاسرسی ولري.

مهرباني وکړئ دا ليک لاسليک کړئ او بيرته يې راولېږئ ترڅو له همدې نيټې څخه په ESL پروګرام کې ستاسو د ماشوم ځای پرځای کول تصويب شي.

له تاسو مننه،

_____ (LPAC اړيکه)

زه په ESL پروګرام کې زه د خپل ماشوم _____ لپاره د ژبې اړوند خدماتو دوام تصويبوم .

_____ د والدينو/سرپرست لاسليک: _____ نيټه: _____