

# LPAC

LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT COMMITTEE

KOREAN 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

학생 이름: \_\_\_\_\_ 지역명: \_\_\_\_\_  
학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학교(캠퍼스)명: \_\_\_\_\_

## 가정 내 언어 사용 실태 조사

19 TAC Chapter 89, Subchapter BB, §89.1215  
(가정내 언어사용 실태조사는 텍사스 공립학교 등록시 최초 1 회만 실시)

**프리킨더가든\*부터 8 학년까지 등록 학생의 학부모 또는 보호자(혹은 9-12 학년의 경우 학생 본인이) 작성해야 합니다.**

\* 프리킨더가든(유아원): 만 3 세 또는 만 4 세의 학교 프로그램에 등록하는 모든 학생

### 1 부:

텍사스 주에서는 텍사스 공립학교에 처음 등록하는 모든 학생에게 다음 정보를 작성하도록 규정하고 있습니다. 아래 문항에서 요청하는 언어 정보를 제공하는 것은 학교가 아닌 학부모 또는 보호자의 책임입니다.

### 학부모 또는 보호자님께:

자녀 또는 가족이 사용하는 언어에 대하여 아래 질문에 답변해 주시기 바랍니다. 영어가 아닌 다른 언어를 사용한다고 응답한 경우, 학교는 언어 능력 평가를 실시하여 자녀가 영어로 얼마나 잘 소통하는지 확인할 것입니다. 이 정보는 적절한 언어 지원을 결정함과 동시에 교육 권장사항을 알리는 데 사용됩니다. 가정 언어 설문조사의 목적과 사용처에 대해 궁금한 점이 있거나, 양식 작성에 도움이 필요하실 경우 학교/학군 담당자에게 문의주시기 바랍니다.

본 설문조사는 각 학생의 영구 기록 폴더에 보관됩니다. 설문조사의 사본은 학생이 텍사스의 모든 공립 또는 공개 등록 차터 스쿨 등록 기간 동안에 학생과 동행됩니다.

## 2 부:

아래 질문에 최선을 다해서 답변해 주시기 바랍니다

1. 가정 내에서 어떤 언어를 사용하십니까? \_\_\_\_\_
2. 자녀는 가정 내에서 어떤 언어를 사용하십니까? \_\_\_\_\_
3. 자녀가 이전에 다른 가정환경에서 거주한 적이 있다면, 해당 가정에서는 어떤 언어를 사용했습니까? 이전에 다른 가정환경에서 거주하지 않은 경우, 해당없음(N/A)라고 답변해 주시기 바랍니다. \_\_\_\_\_

이 확인란을 선택함으로써, 본인은 아래의 경우에만 모국어 설문조사에 대한 오류 수정 요청을 할 수 있음을 이해합니다:

- 1) 자녀의 영어 능력에 대한 평가가 아직 이루어지지 않았을 경우. 그리고,
- 2) 정정사항이 자녀의 등록일로부터 달력으로 2 주 이내에 이루어진 경우.

참고: 이중 언어 교육 서비스의 혜택에 대해서는 학교에 문의하십시오. 아래 자료에서 이중 언어 구사력 향상 프로그램 서비스에 대한 정보를 확인할 수도 있습니다.

- [Parent/Guardian Rights](#) (학부모/보호자 권리)
- [Bilingual Education Program](#) (이중 언어 교육 프로그램)
- [Program Information Videos](#) (프로그램 정보 동영상)

자세한 내용은 긴급 이중 언어 지원 포털([txel.org](http://txel.org)) 을 참조해주시기 바랍니다.

학부모/보호자 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

학생 (9-12 학년) 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

학생명: \_\_\_\_\_ 지역/차터 명: \_\_\_\_\_  
 학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_ 캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 이중언어 집중 (DLI) 프로그램 신원확인 및 입학 승인에 대한 학부모 통지

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

가정 언어 설문조사에 대한 귀하의 응답을 바탕으로, 귀하의 자녀는 긴급이중언어(EB) 학생으로 평가 및 확인되었으며 언어지원을 통해 혜택을 받을 수 있습니다. 언어능력평가위원회(LPAC)는 자녀가 언어지원을 받을 수 있도록 교육부에서 요구하는 이중언어 집중교육(DLI) 프로그램에 배치할 것을 권장합니다(19 TAC 하위 장, BB §89.1205). DLI 프로그램의 목표는 모든 콘텐츠 영역에서 이중언어 사용 및 이중 문해력을 개발하고, 두 가지 언어로 학업 내용을 숙달하며, 프로그램 기간 동안 사회문화적 역량을 배양하는 것입니다.

자녀의 언어 평가 점수는 다음과 같습니다.

언어 평가 결과	
<b>주(州) 인증 확인용 영어 능력 평가 *</b>	
평가 날짜: _____	
미취학 아동~유치원: preLAS 영어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 : LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
2~12 학년: LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
읽기 _____	쓰기 _____
* 긴급이중언어 구사 학생 식별에 필요	
<b>주(州) 인증 확인용 (스페인어) 능력 평가, 해당하는 경우</b>	
미취학 아동~유치원: preLAS 스페인어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 및 그 이상: LAS Links 스페인어: 듣기 _____	말하기 _____

DLI 프로그램에 참여하면, 학생의 파트너/모국어를 통한 문해력 및 학업콘텐츠 교육과 함께 학업콘텐츠를 통한 제 2 언어 발달을 목표로 하는 영어교육을 제공함으로써 자녀의 학업 및 언어 발달에 도움이 됩니다. DLI 프로그램 커리큘럼은 ‘텍사스 필수 지식 및 기술 (TEKS)’ 및 ‘영어능력 표준 (ELPS)’을 기반으로 합니다. DLI 의 혜택에 대한 자세한 내용은 긴급 이중언어 포털의 학부모 브로셔([www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/))를 참조하세요. 자녀가 장애아동, 영재아동으로 확인되었거나 504 서비스를 받는 경우, 자녀가 추가적인 개별화 지원을 받을 수 있도록 (LPAC)와 기타 관련위원회 간에 긴밀한 협력이 유지됩니다.

**해당하는 상자에 체크하고 서명하신 후 자녀의 담임선생님께 제출해 주세요.**

자녀가 이중언어 집중 프로그램에 참여하기를 원합니다.

자녀가 이중언어 집중 프로그램에 참여하기를 원하지 않습니다. 자녀의 언어/학업 발달에 도움이 되는 다른 옵션에 대해 논의하고 싶습니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

이 배치 추천과 관련하여 궁금한 점이 있으면 문의해 주세요:

학교 대표: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

*\* 텍사스 행정법 §89.1240(a) 학부모의 권한과 책임*

*학부모(프로그램)의 승인은 학생이 본 제목의 89.1226(i)에 설명된 재분류 기준을 충족하거나 학생이 고등학교를 졸업하거나 프로그램 배치에 변경이 발생할 때까지 학생이 필수 이중 언어 교육 또는 ESL 프로그램에 계속 참여할 수 있도록 유효한 것으로 간주됩니다.*

## 과도기적 이중언어 교육 (TBE) 프로그램 신원확인 및 입학 승인에 대한 학부모 통지

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

가정 언어 설문조사에 대한 귀하의 응답을 바탕으로, 귀하의 자녀는 긴급 이중언어(EB) 학생으로 평가 및 확인되었으며 언어지원을 통해 혜택을 받을 수 있습니다. 언어능력평가위원회(LPAC)는 자녀가 언어지원을 받을 수 있도록 교육부에서 요구하는 '과도기적 이중언어 교육(TBE)' 프로그램(19 TAC 서브챕터, BB § 89.1205)에 배치할 것을 권장합니다. TBE 프로그램의 목표는 학생들이 영어를 완전히 습득하는 동시에 모국어를 자원으로 사용하는 것입니다. (19 TAC 서브챕터, BB § 89.1210)

자녀의 언어 평가 점수는 다음과 같습니다.

언어 평가 결과	
<b>주(州) 인증 확인용 영어 능력 평가 *</b>	
평가 날짜: _____	
미취학 아동~유치원: preLAS 영어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 : LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
2~12 학년: LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
	읽기 _____
	쓰기 _____
* 긴급이중언어 구사 학생 식별에 필요	
<b>주(州) 인증 확인용 (스페인어) 능력 평가, 해당하는 경우</b>	
미취학 아동~유치원: preLAS 스페인어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 및 그 이상: LAS Links 스페인어: 듣기 _____	말하기 _____

TBE 프로그램에 참여하면, 학생의 모국어를 통한 문해력 및 학업내용 교육과 함께, 학업내용을 통한 제 2 언어발달을 목표로 하는 영어교육을 제공함으로써 자녀의 학업 및 언어 발달에 도움이 됩니다. TBE 프로그램 커리큘럼은 '텍사스 필수 지식 및 기술(TEKS)' 및 '영어능력 표준(ELPS)'을

기반으로 합니다. TBE 프로그램 혜택에 대한 자세한 내용은 영어학습자포털의 학부모 브로셔를 참조하세요: [www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/). 자녀가 장애아동, 영재아동으로 확인되었거나 504 서비스를 받는 경우, 자녀가 추가 개별화 지원을 받을 수 있도록 (LPAC)와 기타 관련 위원회 간에 긴밀한 협력이 유지됩니다.

**해당하는 상자에 체크하고 서명하신 후 자녀의 담임 선생님께 제출해 주세요.**

- 자녀가 과도기적 이중언어 교육 프로그램에 참여하기를 원합니다.
- 자녀가 과도기적 이중언어 교육 프로그램에 참여하기를 원하지 않습니다. 자녀의 언어/학업 발달에 도움이 되는 다른 옵션에 대해 논의하고 싶습니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

이 배치 추천과 관련하여 궁금한 점이 있으면 문의해 주세요:

학교 대표: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

*\* 텍사스 행정법 §89.1240(a) 학부모의 권한과 책임*

*학부모(프로그램)의 승인은 학생이 본 제목의 89.1226(i)에 설명된 재분류 기준을 충족하거나 학생이 고등학교를 졸업하거나 프로그램 배치에 변경이 발생할 때까지 학생이 필수 이중 언어 교육 또는 ESL 프로그램에 계속 참여할 수 있도록 유효한 것으로 간주됩니다.*



학생명: \_\_\_\_\_ 지역/차터 명: \_\_\_\_\_  
 학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_ 캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 제 2 외국어로서의 영어(ESL) 프로그램 신원확인 및 입학 승인에 대한 학부모 통지

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

가정 언어 설문조사에 대한 귀하의 응답을 바탕으로, 귀하의 자녀는 긴급 이중언어(EB) 학생으로 평가 및 확인되었으며 언어 지원을 통하여 혜택을 받을 수 있습니다. 언어능력평가위원회(LPAC)는 자녀가 언어지원을 받을 수 있도록 교육부에서 요구하는 '제 2 외국어로서의 영어(ESL)' 프로그램에 배치할 것을 권장합니다(19 TAC 하위 장, BB §89.1205). ESL 프로그램의 목표는 모든 교과 영역에서 영어 능숙도를 개발하는 것입니다.

자녀의 언어 평가 점수는 다음과 같습니다.

언어 평가 결과	
<b>주(州) 인증 확인용 영어 능력 평가 *</b>	
평가 날짜: _____	
미취학 아동~유치원: preLAS 영어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 : LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
2~12 학년: LAS Links: 듣기 _____	말하기 _____
	읽기 _____ 쓰기 _____
* 긴급이중언어 구사 학생 식별에 필요	
<b>주(州) 인증 확인용 (스페인어) 능력 평가, 해당하는 경우</b>	
미취학 아동~유치원: preLAS 스페인어: 구두 언어구사 능력 레벨 _____	
1 학년 및 그 이상: LAS Links 스페인어: 듣기 _____ 말하기 _____	

ESL 프로그램에 참여하면 학생의 모국어와 연계하여 문해력 및 학업내용을 가르치고, 학업내용을 통해 제 2 언어 발달을 목표로 하는 영어교육을 제공함으로써 자녀의 학업 및 언어 발달에 도움이 됩니다. ESL 프로그램 커리큘럼은 '텍사스 필수 지식 및 기술(TEKS)' 및 '영어능력표준(ELPS)'을 기반으로 합니다. ESL 프로그램 혜택에 대한 자세한 내용은 긴급 이중언어 포털의 학부모 브로셔를 참조하세요: [www.txel.org/parents-and-families/](http://www.txel.org/parents-and-families/). 자녀가 장애아동, 영재아동으로 확인되었거나 504 서비스를 받고 있는 경우, 자녀가 추가 개별화 지원을 받을 수 있도록 (LPAC)와 다른 관련 위원회 간에 긴밀한 협력이 유지됩니다.

**해당하는 상자에 체크하고 서명하신 후 자녀의 담임 선생님께 제출해 주세요.**

- 자녀가 ESL 프로그램에 참여하기를 원합니다.
- 자녀가 ESL 프로그램에 참여하기를 원하지 않습니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

이 배치 추천과 관련하여 궁금한 점이 있으면 문의해 주세요:

학교 대표: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

*\* 텍사스 행정법 §89.1240(a) 학부모의 권한과 책임  
학부모(프로그램)의 승인은 학생이 본 제목의 89.1226(i)에 설명된 재분류 기준을 충족하거나 학생이 고등학교를 졸업하거나 프로그램 배치에 변경이 발생할 때까지 학생이 필수 이중 언어 교육 또는 ESL 프로그램에 계속 참여할 수 있도록 유효한 것으로 간주됩니다.*

학생명: \_\_\_\_\_

지역/차터 명: \_\_\_\_\_

학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 이중언어 교육 프로그램 부모가 프로그램 서비스를 거부하는 경우

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

언어능력평가위원회(LPAC)는 귀하의 자녀를 긴급 이중언어 사용자로 확인했으며, 주 법에서 규정하는 이중 언어 교육 프로그램에 자녀를 배치할 것을 권고한 사실이 있습니다.

이중언어 교육 프로그램에 참여하면 자녀의 학업 발달 및 언어 발달에 도움이 됩니다.

- 자녀의 듣기, 말하기, 읽기, 쓰기 능력을 지속적으로 개발하고 강화하기 위해 자녀의 모국어로 된 문해력 및 콘텐츠 영역에 대한 교육을 실시.
  - 유치원 및 초등학교 1학년 학생을 위한 여름학교 참가 기회
- 제2외국어로서의 영어 능력 개발 및 듣기, 말하기, 읽기, 쓰기 능력 습득.
- 한 언어에서 다른 언어로 연결된, 모든 언어적 자원을 사용할 수 있는 맞춤형 기회를 구축.
- 자신과 타인에 대한 존중과 자신감을 키움으로써 이중문화 정체성과 이해를 구축하고 강화.
- 영어와 더불어 모국어로도 소통할 수 있는 담임 선생님을 만날 수 있음.

학교와 상의한 결과 자녀가 이중언어 교육 프로그램에 참여하기를 원하지 않는다고 결정하신 경우, 다음 각 진술 앞에 귀하 성함의 이니셜을 적는 것 (예: Sun Kim → SK)으로 결정사항을 확인하신 후 아래에 서명해 주세요.

\_\_\_\_\_ 이중 언어 교육 프로그램 참여에 따른 혜택을 이 문서에 나열된 것 이상으로 자세히 설명받았습니다.

\_\_\_\_\_ 자녀가 이중언어 교육 프로그램에 참여하지 않더라도 긴급 이중언어(EB) 학생으로 분류된다는 설명을 들었습니다.

\_\_\_\_\_ 자녀가 영어 능숙자로 분류되기 위한 재분류 기준을 충족할 때까지 읽기, 쓰기, 말하기, 듣기의 네 가지 영역이 포함된 텍사스 영어 능력 평가 시스템(TELPAS)을 통해 매년 평가를 받게 된다고 설명받았습니다.

\_\_\_\_\_ EB 학생인 자녀의 교사는, 자녀가 이중언어 교육 프로그램에 참여하지 않더라도 자녀가 TELPAS에 대비할 수 있도록 영어능력 표준(ELPS)을 수업에 포함시킬 것입니다.

\_\_\_\_\_ 부모가 모든 프로그램 서비스를 거부하는 경우 텍사스주 학업 준비도 평가(STAAR)와 같은 주 평가에서 LPAC가 자녀에게 언어적 편의(지정 지원)를 추천할 수 없다는 설명을 들었습니다.

\_\_\_\_\_ 이중언어 교육과 ESL 서비스의 차이점에 대해 설명받았습니다.

이중언어 직원 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

지부/차터 직책 : \_\_\_\_\_

이제 혜택들에 대하여 설명을 들었기 때문에 자녀가 이중언어 교육 프로그램에 참여하기를 **원합니다.**

본인은 자녀가 LPAC가 권장하는 이중언어 교육 프로그램에 참여하기를 **원하지 않지만**, 제 2외국어로서의 영어(ESL) 프로그램에는 참여하기를 **원합니다.**

본인은 자녀가 언어 프로그램(이중언어 교육 또는 ESL)에 참여하는 것을 **원하지 않습니다.** 본인은 부모의 서비스 거부에 대한 이해 여부를 표시하기 위해 위의 각 진술에 이니셜을 표시했습니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

학생명: \_\_\_\_\_

지역/차터 명: \_\_\_\_\_

학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## ESL 교육 프로그램 부모가 프로그램 서비스를 거부하는 경우

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

언어능력평가위원회(LPAC)는 귀하의 자녀를 긴급 이중언어 사용 학생으로 확인했으며, 주 법에서 요구하는 제2언어로서의 영어(ESL) 프로그램에 자녀를 배치할 것을 권고했습니다. ESL 프로그램에 참여하면 자녀의 학업 및 언어 발달에 도움이 됩니다. ESL 프로그램의 목표는 공평하게 학교에 참여할 수 있도록 영어 실력을 완전히 습득하는 것입니다.

학교와 상의한 결과 자녀가 ESL 프로그램에 참여하기를 원하지 않는다고 결정하신 경우, 다음 각 진술 앞에 귀하 성함의 이니셜을 적는 것(예: Sun Kim → SK)으로 결정사항을 확인하신 후 아래에 서명해 주세요.

\_\_\_\_\_ ESL 프로그램 참여에 따른 혜택을 이 문서에 나열된 것 이상으로 자세히 설명받았습니다.

\_\_\_\_\_ 자녀가 ESL 프로그램에 참여하지 않더라도 긴급 이중언어(EB) 학생으로 분류된다는 설명을 들었습니다.

\_\_\_\_\_ 본인의 자녀가 영어 능숙자로 분류되기 위한 재분류 기준을 충족할 때까지 읽기, 쓰기, 말하기, 듣기의 네 가지 영역이 포함된 텍사스 영어 능력 평가 시스템(TELPAS)을 통해 매년 평가를 받게 된다고 설명 받았습니다.

\_\_\_\_\_ EB 학생인 자녀의 교사는, 자녀가 이중언어 교육 프로그램에 참여하지 않더라도 자녀가 TELPAS에 대비할 수 있도록 영어능력 표준(ELPS)을 수업에 포함시킬 것입니다.

\_\_\_\_\_ 부모가 프로그램 서비스를 거부하는 경우 텍사스주 학업 준비도 평가(STAAR)와 같은 주 평가에서 LPAC가 자녀에게 언어적 편의(지정 지원)를 추천할 수 없다는 설명을 들었습니다.

이중언어/ESL 직원 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

지부/차터 직책 : \_\_\_\_\_

이제 혜택들에 대하여 설명을 들었기 때문에 자녀가 ESL 프로그램에 참여하기를 **원합니다**.

본인은 자녀가 ESL 프로그램에 참여하는 것을 **원하지 않습니다**. 본인은 부모의 서비스 거부에 대한 이해 여부를 표시하기 위해 위의 각 진술에 이니셜을 표시했습니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

학생명: \_\_\_\_\_ 지역/차터 명: \_\_\_\_\_  
 학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_ 캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 이중 언어몰입(DLI) 프로그램 재분류, 퇴소 승인 및 프로그램 계속 여부에 대한 학부모 통지서

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

귀하의 자녀는 텍사스 행정법 §89.1226(i)에 명시된 긴급 이중언어(EB) 학생 재분류 기준을 충족했습니다. 따라서 자녀는 더이상 EB 학생으로 분류되지 않으며 매년 실시하는 텍사스 영어능력 평가시스템(TELPAS) 평가에 응시하지 않습니다. 자녀는 텍사스 행정법 §89.1220(k)에 근거한 언어능력평가위원회(LPAC)에 의해 2 년 동안 제 2 언어 습득지원 없이도 계속해서 학업에 성공할 수 있도록 모니터링될 것입니다. 이중언어 구사, 이중 문해력, 사회문화적 역량이라는 DLI 프로그램의 목표에 따라, LPAC 는 자녀가 영어 능숙자(EP) 학생으로서 프로그램의 모든 혜택을 누리기 위해 DLI 프로그램에 계속 참여할 것을 권장합니다.

**이 서신에 서명 후 회신하여 자녀가 영어 능통자(EP) 학생으로 재분류되고 DLI 프로그램에 계속 참여할 수 있도록 승인해 주세요.**

감사합니다,

\_\_\_\_\_ (LPAC 담당자)

본인의 자녀가 이중언어 교육 프로그램에서 EB 학생으로 **재분류되고** DLI 프로그램에 **계속 참여하는 것을 승인합니다.**

**또는**

본인의 자녀가 이중언어 교육 프로그램에서 **탈퇴하고** 일반 영어 교육 교실에 **배치되는 것을 승인합니다.**

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

학생명: \_\_\_\_\_ 지역/차터 명: \_\_\_\_\_  
학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_ 캠퍼스명: \_\_\_\_\_

### 과도기적 이중언어 교육(TBE) 프로그램 재분류 및 프로그램 종료 승인에 대한 학부모 통지서

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

귀하의 자녀는 텍사스 행정법 §89.1226(i)에 명시된 긴급 이중언어(EB) 학생 재분류 기준을 충족했습니다. 따라서 자녀는 더이상 EB 학생으로 분류되지 않으며 텍사스 영어능력 평가시스템 (TELPAS) 연례평가에 응시하지 않아도 됩니다. 자녀는 텍사스 행정법 §89.1220(k)에 근거한 언어능력평가위원회(LPAC)에 의해 2 년 동안 제 2 언어 습득지원 없이도 지속적으로 학업에 성공할 수 있도록 모니터링될 것입니다.

**이 서신에 서명하고 회신하여 자녀의 TBE 프로그램 퇴소 및 일반 영어교육 교실 배정을 승인해 주시기 바랍니다.**

감사합니다,

\_\_\_\_\_ (LPAC 담당자)

본인은 자녀가 TBE 프로그램을 종료하고 일반 영어교육 교실에 배치되는 것을 승인합니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_



학생명: \_\_\_\_\_ 지역/차터 명: \_\_\_\_\_  
학생 ID#: \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_ 캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 제 2 언어로서의 영어(ESL) 프로그램 재분류 및 프로그램 종료 승인에 대한 학부모 통지서

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

귀하의 자녀는 텍사스 행정법 §89.1226(i)에 명시된 긴급 이중언어(EB) 학생 재분류 기준을 충족했습니다. 따라서 자녀는 더이상 EB 학생으로 분류되지 않으며 매년 실시되는 텍사스 영어 능력 평가 시스템(TELPAS) 연례 평가에 응시하지 않게 됩니다. 자녀는 텍사스 행정법 §89.1220(k)에 근거한 언어능력평가위원회(LPAC)에 의해 2 년 동안 제 2 언어 습득 지원 없이도 지속적으로 학업에 성공할 수 있도록 모니터링될 것입니다.

**이 서신에 서명하고 회신하여 자녀의 ESL 프로그램 퇴소 및 일반 영어교육 교실 배정을 승인해 주시기 바랍니다.**

감사합니다,

\_\_\_\_\_ (LPAC 담당자)

본인은 자녀가 ESL 프로그램을 종료하고 일반 영어 교육 교실에 배치되는 것을 승인합니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_



학생 이름: \_\_\_\_\_

학군/학교 이름: \_\_\_\_\_

학생 ID#: \_\_\_\_\_

학년: \_\_\_\_\_

캠퍼스 이름: \_\_\_\_\_

**재분류에 대한 부모의 통지**  
**이중언어 교육 프로그램 참여에 동의하지 않은 학생**

19 TAC 제 89 장, 하위 장 BB, §89.1240(b)\*

보낸 날짜: \_\_\_\_\_

친애하는 학부모/후견인 여러분,

귀하의 자녀는 텍사스 행정 코드 §89.1226(i)에 명시된 긴급 이중언어(EB) 학생 재분류 기준을 충족시켰습니다. 따라서 귀하의 자녀는 더 이상 EB 학생으로 분류되지 않으며 매년 실시하는 텍사스 영어 언어 능력 평가 시스템(TELPAS)를 더 이상 응시하지 않게 됩니다. 귀하의 자녀는 텍사스 행정 코드 §89.1220(k)에 근거하여 앞으로도 지속적인 학업 성취를 위해 2 년 동안 언어 능력 평가 위원회(LPAC)의 모니터링을 받을 것이며, 제 2 언어 습득에 대한 도움은 없을 것입니다.

**자녀의 퇴학을 승인하려면 이 서신에 서명하고 반송해 주세요.**

감사합니다,

\_\_\_\_\_ (LPAC 담당자)

나는 자녀의 탈퇴를 승인하며 내 자녀는 더 이상 EB 학생으로 식별되지 않을 것입니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

학생명: \_\_\_\_\_

지역/차터 명: \_\_\_\_\_

학생 ID#: \_\_\_\_\_

학년: \_\_\_\_\_

캠퍼스명: \_\_\_\_\_

## 어학 프로그램 서비스 지속에 대한 부모의 승인

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

발송일: \_\_\_\_\_

학부모님/보호자님께,

귀하의 자녀는 현재 이중 언어 교육 프로그램에 참여하고 있습니다. \_\_\_\_\_  
(학군)의 이중언어 프로그램 서비스는 현재 초등학교 졸업(5 학년, 초등학생과 함께 거주하는  
경우 6 학년)까지 제공되고 있습니다. \_\_\_\_\_ 학년도부터 자녀가 재분류 기준을  
충족할 때까지 ESL 프로그램 모델 내에서 지속적인 언어 프로그램 서비스가 제공됩니다.  
자녀는 여전히 긴급 이중 언어 학생으로 식별되며 매년  
텍사스영어능력평가시스템(TELPAS)을 통해 계속 평가를 받게 됩니다. ESL 프로그램에  
참여하는 학생으로서 모든 교육은 영어로 제공되지만, 학생은 여전히 모국어 리소스 및  
지원을 이용할 수 있습니다.

이 서신에 서명하고 회신하여 이 날짜 이후로 자녀의 ESL 프로그램 배정을 승인해 주세요.

감사합니다,

\_\_\_\_\_ (LPAC 담당자)

ESL 프로그램에서 본인의 자녀 \_\_\_\_\_ 의 언어 서비스가 계속되는 것을  
승인합니다.

부모/보호자 서명: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_