

**اعلامیه شرکت در برنامه
انگلیسی برای غیر انگلیسی زبانان (ESOL)**

تاریخ: _____	<input type="checkbox"/> اولین شرکت	<input type="checkbox"/> ادامه شرکت
نام خانوادگی	نام	شماره شناسایی دانش آموز
مدرسه	کلاس	

ولی/قیم قانونی گرامی:

با سلام، بدین وسیله اعلام می نماید که فرزند شما واجد شرایط استفاده از برنامه ESOL ما برای سال تحصیلی _____ می باشد. نیاز دانش آموزان به این خدمات بر اساس پاسخ های شما به نظر سنجی زبان رایج در خانه Maryland، توصیه های معلم و یک امتحان تعیین سطح تسلط بر زبان انگلیسی تشخیص داده می شود.

سطح کلی تسلط بر زبان انگلیسی

ابتدایی A1	کاوشرانه A2	درگیر A3	ورودی 1	رو به رشد 2	رو به توسعه 3	در حال گسترش 4

شیوه های تدریس مورد استفاده در برنامه ESOL فرزند شما به شرح زیر می باشد:

- فراگیرنده زبان انگلیسی (EL) دوزبانه:** دانش آموزان هم در زبان انگلیسی و هم زبان مادری خود مهارت آموزی می کنند و بخشی از تدریس ها به زبان مادری دانش آموزان انجام می شود.
- دوزبانه ترکیبی:** توجه یکسان به انگلیسی و زبان مکمل معطوف می شود، شامل تدریس به زبان مکمل در کلاس های فراگیرندگان زبان انگلیسی و غیرفراگیرندگان زبان انگلیسی.
- تدریس بینابینی مخصوص فراگیرندگان زبان انگلیسی (EL):** از زبان مادری دانش آموز برای تقویت مهارت آموزی زبان انگلیسی استفاده می شود ولی کسب تسلط بر زبان مادری دانش آموز جزو اهداف برنامه کلاس های انحصاری فراگیران زبان انگلیسی (EL) نیست.
- کلاس های ترکیبی با حمایت به زبان مادری:** از زبان مادری دانش آموز برای تقویت مهارت آموزی زبان انگلیسی استفاده می شود ولی تدریس در کلاس های فراگیرندگان زبان انگلیسی و غیرفراگیرندگان زبان انگلیسی عمدتاً به زبان انگلیسی می باشد.
- تدریس مخصوص فراگیرندگان زبان انگلیسی (EL) منحصراً به زبان انگلیسی:** مطالب و مهارت های زبان انگلیسی در کانون توجه تدریس در کلاس های منحصراً مخصوص فراگیرندگان زبان انگلیسی (EL) می باشد.
- کلاس های ترکیبی با حمایت های منحصراً انگلیسی:** مطالب و مهارت های زبان انگلیسی در کانون توجه تدریس در کلاس های فراگیرندگان زبان انگلیسی و غیرفراگیرندگان زبان انگلیسی می باشد.

شما می توانید درخواست کنید که یک شیوه تدریس متفاوت در صورت وجود برای فرزند شما بکار برده شود.

شرح گزینه های حضور در برنامه و اهداف برای فراگیران زبان انگلیسی (ELها)

کلیه برنامه ها شامل توسعه و گسترش مهارت های زبان انگلیسی و راهکارهای آموزشی متمایز برای سطح تسلط هر دانش آموز بر زبان انگلیسی می باشد. این راهکارها برای کمک به دانش آموز در راستای دست یافتن به تسلط در شنیدن، صحبت کردن، خواندن و نوشتن به زبان انگلیسی و موفقیت علمی در کلیه دروس اصلی می باشند. از دانش آموزان فراگیرنده زبان انگلیسی (ELها) انتظار می رود که بطور کامل خود را با کلاس های اصلی درسی وفق داده، معیارها و شرایط استانداردهای متناسب موفقیت تحصیلی برای رفتن به کلاس بالاتر را برآورده ساخته، و با همان نرخ آماری دانش آموزان کلاس های اصلی از دبیرستان فارغ التحصیل شوند.

حقوق قانونی والدین

شما حق دارید درخواست کنید آموزش های فرزندتان با شیوه ای متفاوت، در صورت وجود انجام شود. شما حق دارید در هر زمان خدمات ESOL را رد کنید، برای این کار می توانید با معلم ESOL و/یا مدرسه فرزند خود تماس بگیرید. این فرایند باید هر سال انجام شود.

فراگیران زبان انگلیسی (EL) با نیازهای ویژه

برنامه ESOL کودک از تامین اهداف آموزشی برنامه تحصیلی شخصی (IEP) او پشتیبانی می کند.

لطفاً با علامت زدن در یکی از کادرهای زیر، تصمیم خود در ارتباط با حضور فرزندتان در برنامه ESOL را اعلام بفرمایید:

بله، من مایل هستم که فرزندم برای سال تحصیلی _____ در برنامه ESOL شرکت کند. من می دانم که فرزندم هر سال در آزمون ارزیابی تسلط بر زبان انگلیسی شرکت خواهد کرد تا وضعیت پیشرفت وی در زبان انگلیسی مشخص گردد.

خیر، من مایل نیستم که فرزندم برای سال تحصیلی _____ در برنامه ESOL شرکت کند. من می دانم که فرزندم هر سال در آزمون ارزیابی تسلط بر زبان انگلیسی شرکت خواهد کرد تا وضعیت پیشرفت وی در یادگیری و حفظ زبان انگلیسی مشخص گردد، حتی اگر استفاده از خدمات ESOL را برای فرزند خود رد کرده باشم. فرزند من یک فراگیرنده زبان انگلیسی باقی خواهد ماند تا اینکه شرایط و معیارهای ایالتی خروج از برنامه تأمین شده باشد. لطفاً توجه داشته باشید که با اجازه شما، ممکن است بر اساس بند III شما و فرزندتان واجد شرایط دریافت خدمات تکمیلی مانند آموزش بعد از ساعات مدرسه و یا برنامه های فشرده تابستانی زبان انگلیسی، برنامه های ارتباط با اولیا، و خدمات یک مترجم برای کنفرانس های اولیا و مربیان باشید.

معیار خروج از برنامه

فراگیران زبان انگلیسی هر وقت شرایط و معیارهای ایالتی خروج از برنامه را در آزمون سالانه تسلط بر زبان انگلیسی داشته باشند، دیگر واجد شرایط استفاده از خدمات ESOL نخواهند بود.

با تقدیم احترام،

نام _____ عنوان _____ شماره تلفن _____

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره برنامه های تدریس و یا دریافت کمک در خصوص انتخاب یک برنامه با این شخص تماس بگیرید:

نام _____ عنوان _____ شماره تلفن _____

لطفاً حتماً تصمیم خود درباره ESOL فرزند خود را در بالا ذکر کرده و برای اعلام تأیید، نام خود را در قسمت زیر امضا کنید.

تاریخ

امضای ولی/قیم قانونی

لطفاً این نوشتار را به شخص زیر برگردانید:

نام _____ عنوان _____ تاریخ _____