

ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM
Parental Reinstatement Request Form

Student Name: _____ PaSecure ID: _____

School Name: _____ Date of Inclusion: _____

I, _____ (parent name) reviewed my child's academic progress and English language proficiency level to date and wish to:

- Have my child participate in **all** of the English Language Development programs and services offered to my child.

- Have my child participate in **some** of the English Language Development programs and/or particular English Language Development services offered to my child.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

ПРОГРАМА РОЗВИТКУ АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ

Батьківська поновлена форма запиту

ПІБ студента: _____ PaSecure ID: _____

Назва школи: _____ Дата включення: _____

Я, _____ (ім'я одного з батьків) переглянув академічні успіхи моєї дитини та рівень володіння Англійською мовою на сьогоднішній день і хочу:

- Нехай моя дитина бере участь у **всіх** програмах розвитку Англійської мови та послугах, які пропонуються моїй дитині .

- Нехай моя дитина бере участь у **деяких** з програм розвитку Англійської мови та/або в окремих послугах розвитку Англійської мови, які пропонуються моїй дитині.

Підпис одного з Батьків/Опікуна: _____

Дата: _____