

**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: _____

PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT DE LA LANGUE ANGLAISE

Formulaire Parental de Demande de Réintégration

Nom de l'élève : _____ Identifiant PaSecure : _____

Nom de l'école : _____ Date d'inscription : _____

Je soussigné(e), _____ (nom du parent) a examiné les progrès scolaires et le niveau de compétence en anglais de mon enfant à ce jour et souhaite :

- Faire participer mon enfant à **tous** les programmes et services de développement de la Langue Anglaise proposés à mon enfant.

- Faire participer mon enfant à **certain**s des programmes de développement de la langue anglaise et/ou à des services particuliers de développement de la Langue Anglaise proposés à mon enfant.

Signature du Parent / Tuteur : _____

Date : _____