

ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM

Parental Waiver Form

Student Name: _____

School: _____

Opt-out Date: _____

Grade: _____

Student ID#: _____

As required by federal law, your child has taken an English language proficiency test to determine if s/he qualifies for English Language Development (ELD) instruction in order to comprehend daily lessons and participate socially in school. Your child has been tested in English reading, writing, speaking and listening. The test scores indicate that s/he is eligible to receive ELD instruction in a program designed to help students acquire English language proficiency and access grade level content instruction.

Parental Right to Refuse ELD Services: The school has described in detail the ELD program they recommend for my child. I have considered the program(s) offered by the school and have chosen to decline separate, specialized ELD instruction for my child. Specialized services or classes are those provided only for English Learners (ELs), for example ELD pull-out classes, ESL tutoring, after-school English tutoring for ELs or content classes consisting of only ELs. This does not include a class composed of ELs and non-ELs in which ELD is supported through content instruction. By checking each item below, I acknowledge that I have read and understand each statement.

_____ I am aware of my child's English language assessment score and other information about my child's current academic progress, and understand why s/he was recommended for additional English language instruction.

_____ My decision to decline or opt-out of specialized ELD instruction is voluntary.

_____ The school district will report my child to the Pennsylvania Department of Education as an English Learner (EL) until my child attains English proficiency.

_____ Federal law requires that my child will be tested annually with the WIDA ACCESS for ELs 2.0 until s/he attains English proficiency and is no longer considered EL status.

_____ The school district will monitor my child's academic progress without benefit of receiving specialized ELD instruction until my child attains English proficiency, and four years after exit from EL status.

_____ The school district will continue to inform me of my child's progress in attaining English proficiency.

_____ I can change my preference at any time by notifying the school district in writing and allow my child to enroll in the ELD program(s) offered by the school.

I, _____ (parent/guardian name) with a full understanding of the above information, wish to

_____ Decline all of the specialized ELD programs and services offered to my child.

_____ Decline some of the ELD programs and/or particular ELD services offered to my child.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

ইংরেজি ভাষা উন্নয়ন কর্মসূচী

পিতামাতার প্রত্যাহার ফর্ম

শিক্ষার্থীর নাম: _____

স্কুল: _____

প্রত্যাহার করার তারিখ: _____

গ্রেড: _____

শিক্ষার্থীর আইডি#: _____

ফেডারেল আইনের প্রয়োজন অনুসারে, প্রতিদিনের পাঠগুলি বোঝার জন্য এবং স্কুলে সামাজিকভাবে অংশগ্রহণ করার জন্য সে ইংলিশ ল্যাঙ্গুয়েজ ডেভেলপমেন্ট (ELD) নির্দেশের জন্য যোগ্য কিনা তা নির্ধারণ করতে আপনার সন্তান একটি ইংরেজি ভাষার দক্ষতা পরীক্ষা দিয়েছে। আপনার সন্তানের ইংরেজি পঠন, লেখা, বাচন এবং শ্রবণ পরীক্ষা করা হয়েছে। পরীক্ষার স্কোরগুলি নির্দেশ করে যে শিক্ষার্থী ইংরেজি ভাষার দক্ষতা অর্জন করতে এবং গ্রেড লেভেলের বিষয়বস্তুর নির্দেশাবলী অ্যাক্সেস করতে সাহায্য করার জন্য বিশেষভাবে গঠন করা একটি প্রোগ্রামে তিনি ELD নির্দেশনা পাওয়ার যোগ্য।

ELD সার্ভিস প্রত্যাহার করার পিতামাতার অধিকার: স্কুলটি আমার সন্তানের জন্য সুপারিশকৃত ELD প্রোগ্রামের বিস্তারিত বর্ণনা করেছে। আমি স্কুলের দেওয়া প্রোগ্রাম(গুলি) বিবেচনা করেছি এবং আমার সন্তানের জন্য আলাদা, বিশেষায়িত ELD নির্দেশনা প্রত্যাখ্যান করতে বেছে নিয়েছি। বিশেষায়িত পরিষেবা বা ক্লাসগুলি হল যেগুলি শুধুমাত্র ইংলিশ লার্নারদের (ELs) জন্য প্রদান করা হয়, উদাহরণস্বরূপ ELD পুল-আউট ক্লাস, ESL টিউটরিং, EL-এর জন্য স্কুল-পরবর্তী ইংরেজি টিউটরিং বা শুধুমাত্র EL গুলি নিয়ে গঠিত বিষয়বস্তু ক্লাস। এটি EL এবং নন-EL-এর সমন্বয়ে গঠিত একটি ক্লাস অন্তর্ভুক্ত করে না যেখানে বিষয়বস্তু নির্দেশের শর মাধ্যম ELD সহায়তা দেওয়া হয়। নীচের প্রতিটি আইটেম চেক করে, আমি স্বীকার করি যে আমি প্রতিটি বিবৃতি পড়েছি এবং বুঝি।

_____ আমি আমার সন্তানের ইংরেজি ভাষার মূল্যায়ন স্কোর এবং আমার সন্তানের বর্তমান একাডেমিক অগ্রগতি সম্পর্কে অন্যান্য তথ্য সম্পর্কে অবগত আছি, এবং কেন তাকে অতিরিক্ত ইংরেজি ভাষার নির্দেশনার জন্য সুপারিশ করা হয়েছিল তা আমি বুঝি।

_____ বিশেষায়িত ELD নির্দেশনা প্রত্যাখ্যান বা অস্বীকার করার সিদ্ধান্ত আমি স্বেচ্ছায় নিয়েছি।

_____ স্কুল ডিস্ট্রিক্ট আমার সন্তানকে ইংরেজি শিক্ষার (EL) শিক্ষার্থী হিসাবে পেনসিলভানিয়ার শিক্ষা বিভাগে রিপোর্ট করবে যতক্ষণ না আমার সন্তান ইংরেজিতে দক্ষতা অর্জন করে।

_____ ফেডারেল আইনের প্রয়োজন যে আমার সন্তানের ইংরেজি দক্ষতা অর্জন না হওয়া পর্যন্ত বার্ষিক পরীক্ষা নেওয়া হবে ELs 2.0-এর জন্য WIDA ACCESS দিয়ে এবং তাকে আর EL স্ট্যাটাস হিসাবে বিবেচনা করা হবে না।

_____ স্কুল ডিস্ট্রিক্ট আমার সন্তান ইংরেজি দক্ষতা অর্জন না করা পর্যন্ত এবং EL স্ট্যাটাস থেকে বের হওয়ার চার বছর পর পর্যন্ত বিশেষায়িত ELD নির্দেশনা পাওয়ার সুবিধা ছাড়াই আমার সন্তানের শিক্ষাগত অগ্রগতি পর্যবেক্ষণ করবে।

_____ স্কুল ডিস্ট্রিক্ট আমাকে ইংরেজিতে দক্ষতা অর্জনে আমার সন্তানের অগ্রগতি সম্পর্কে অবহিত করবে।

_____ আমি যেকোন সময় স্কুল ডিস্ট্রিক্টকে লিখিতভাবে জানিয়ে আমার পছন্দ পরিবর্তন করতে পারি এবং আমার সন্তানকে স্কুলের দেওয়া ELD প্রোগ্রাম(গুলি) তে নথিভুক্ত করার অনুমতি দিতে পারি।

আমি _____, (পিতামাতা/অভিভাবকের নাম) উপরের তথ্যগুলো বুঝে আমি ইচ্ছা করছি

_____ আমার সন্তানকে দেওয়া সকল বিশেষায়িত ELD প্রোগ্রাম এবং পরিষেবাগুলি প্রত্যাখ্যান করুন।

_____ আমার সন্তানকে দেওয়া কিছু ELD প্রোগ্রাম এবং/অথবা নির্দিষ্ট ELD পরিষেবাগুলি প্রত্যাখ্যান করুন।

পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____