



Отдел учебных планов и инструкций
Программа для англоговорящих учащихся
1009 Южная Оук-Стрит
Траверс-Сити, MI 49684
231.933.1775
www.tcaps.net/programs/el/

Письмо отдела TCAPS (Traverse City Area Public Schools, Государственные школы Траверс-Сити) по обучению английскому языку с уведомлением об отказе родителя / опекуна от обучения ребёнка английскому языку как иностранному (ESL, English as a Second Language)

Дата _____

Школа _____

Ф.И.О. ученика(-цы) _____

Общий уровень владения английским языком по программе WIDA: _____

Уважаемый родитель / опекун!

TCAPS предоставляет дополнительную услугу ESL для избранных учеников, родная языковая среда для которых – не английская. Выше указан уровень владения языком Вашим ребёнком. На основании информации о включении и уровня WIDA ученик (ученица) имеет право на получение услуг ESL. Эта программа предусматривает очное обучение и предлагает дополнительные возможности для успехов в учёбе и повышения уровня владения языком.

Как родитель или опекун, Вы имеете право отказаться от предоставления услуг ESL для Вашего ребёнка. Если Вы Е хотите, чтобы Ваш ребёнок получал такие услуги, Вы можете отказаться от них путём указания информации иже, и возвращения этого письма в школу, где обучается Ваш ребёнок.

Обратите внимание, что наше федеральное правительство требует непрерывного тестирования каждого ученика(-цы), как под опекой родителей, так и без неё, чей родной или основной язык не английский, до тех пор, ока такой ученик(-ца) не продемонстрирует высокий уровень понимания и способности общения на английском языке (тест WIDA ACCESS для ELLs).

Если Вам потребуется дополнительная информация, свяжитесь с сотрудниками школы, где обучается Ваш ребёнок.

С уважением,
Программа для англоговорящих учащихся TCAPS



Отдел учебных планов и
инструкций

*Программа для англоговорящих
учащихся*

1009 Южная Оук-Стрит
Траверс-Сити, MI 49684
231.933.1775

www.tcaps.net/programs/el/

_____ Я отказываюсь от предоставления услуг ESL для моего ребёнка.

Ф.И.О. родителя / опекуна _____

Подпись родителя / опекуна _____

Дата _____

Note to Staff: Put original in the student's CA-60 file and scan one copy to the EL Administrative Assistant.