



إدارة مناهج متعلمي اللغة الإنجليزية (ELL, English Language Learner)  
الموافقة المستنيرة لأولياء أمر متعلمي اللغة الإنجليزية

مُعرف آخر لهوية الطالب \_\_\_\_\_

يُرجى وضع علامة على كل عنصر للإشارة إلى أنك قرأت العنصر وأنت تفهمه.\*

- أدرك أن ولاية فلوريدا تتطلب تقييم الطلاب الذين قدموا إجابة "نعم" على أي من الأسئلة الثلاثة (3) المطروحة في استبيان اللغة المستخدمة في المنزل لتحديد ما إذا كان الطالب و/أو الطالبة يتأهلون إلى خدمات برنامج متعلمي اللغة الإنجليزية (ELL).
- أدرك أن جميع الطلاب الذين تم تقييمهم وتأهلوا للحصول على خدمات برنامج ELL يجب أن يحصلوا على خدمات برنامج ELL.
- أتفهم أن طفلي، \_\_\_\_\_، يتأهل لخدمات برنامج ELL بناءً على نتائج اختبار تقييم الكفاءة في اللغة الإنجليزية وسيتلقى خدمات برنامج ELL.
- لقد حصلت على شرح بخصوص خيار حضور طفلي برنامج ELL في إحدى مدارس برنامج ELL الثلاثة المخصصة.

حدد خيارًا واحدًا من الخيارات الآتية: (يُمكن وضع علامة على خيار واحد (1) فقط)

- أوافق على حضور طفلي برنامج ELL في المدرسة المخصصة لبرنامج ELL، \_\_\_\_\_ بدلاً من منطقة مدرسته. نموذج التدريس التعليمي: إدراج كل من الفنون اللغوية في برنامج ELL (مستقلة بذاتها) والمواد الأساسية باستخدام إستراتيجيات برنامج ELL.
- أختار أن يكون حضور طفلي في منطقة مدرسته، \_\_\_\_\_ حيث سيتلقى خدمات برنامج ELL. نموذج التدريس التعليمي: إدراج الفنون اللغوية والمواد الأساسية باستخدام إستراتيجيات برنامج ELL.

أفضل التواصل بين المنزل/المدرسة باللغة الإنجليزية.

أفضل التواصل بين المنزل/المدرسة بلغتي الأصلية عندما يكون ذلك ممكنًا. يرجى كتابة اسم اللغة الأصلية المفضلة.

توقيع ولي أو أولياء الأمر: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

\*مخصص لموظفي المدرسة: تُرجى مراجعة كل عنصر من العناصر المذكورة أعلاه مع ولي أو أولياء الأمر. بعد إتمام ملء النموذج، عليك بإرفاق نسخة مكتب ELL لهذا النموذج مع نسخة مكتب ELL بخصوص اللغة المستخدمة في المنزل مع نتائج الاختبار. ثم إرسال ذلك إلى مكتب ELL.