

ESOL 학부모 사전 동의서

각 항목 옆에 체크 표시(√)를 하여 각각에 대한 내용을 읽고 이해했음을 나타내십시오.*

- 본인은 플로리다 주에서 가정에서 사용하는 언어 설문조사의 세 가지 질문에 대해 한 가지라도 "예"로 답변한 학생이 있을 경우 ESOL 서비스 대상자인지 확인하기 위한 평가를 하도록 하고 있음을 이해합니다.
- 본인은 학생 평가 후 ESOL 서비스 대상자로 판명된 모든 학생은 ESOL 서비스를 받아야 함을 이해합니다.
- 또한 우리 아이 _____은(는) 영어 숙련도 평가 결과를 기준으로 ESOL 서비스 대상자임이 확인되었으며 ESOL 서비스를 받게 된다는 것을 이해합니다.
- 지정된 세 가지의 ESOL 프로그램 중에서 하나의 ESOL 프로그램에 아이를 보내는 옵션에 대한 설명을 들었습니다.

다음 중 하나에 (√) 표시를 하십시오: (하나(1)의 항목에만 체크 표시해야 함)

- 우리 아이의 학군이 아니라 아이에게 지정된 ESOL 프로그램 학교인 _____에서 ESOL 프로그램에 참여하는 것에 동의합니다. 학습 지도 모델: ESOL 영어(독립적 학습) 및 ESOL 전략 활용을 포함한 주요 과목
- 본인은 아이가 원래 학군인 _____에 다니면서 ESOL 서비스를 받도록 하겠습니다. 학습 지도 모델: 영어 및 ESOL 전략 활용을 포함한 언어 및 주요 과목

- 학교 안내문을 영어로 받고 싶습니다.
- 가능하다면 학교 안내문을 제 모국어로 받고 싶습니다. 원하는 모국어를 표시하십시오.

학부모 서명: _____ 날짜: _____

*교직원 주의 사항: 상기 각 항목을 학부모와 검토하십시오. 양식을 작성한 후에는 이 양식의 ESOL 사무실 사본을 시험 결과와 함께 가정에서 사용하는 언어의 ESOL 사무실 사본에 첨부하십시오. ESOL 사무실로 발송.