阿拉楚县公立学校
620 东大学街
盖恩茨维尔市，佛罗里达州，32601
关于英语作为第二语言学习项目安置和服务的通知

日期：＿＿＿ 最初/继续安置地点: ＿＿＿ 学校:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年级: ＿＿＿＿＿＿＿＿

亲爱的家长、法定监护人，

根据您对家庭语言调查的回答，您的孩子已经过评估并被确定为需要英语作为第二语言学习的课程服务。我们很高兴地通知您，您的孩子将接受学区英语作为第二语言学习的课程的指导。

您孩子的考试成绩和/或其他标准用于确定他/她的英语水平：

1. 听力/口语评估的考试/成绩/等级名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 3 -12年级阅读/写作评估的考试/成绩/等级名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
3. 其他评定标准: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

英语作为第二语言学习的课程计划的目标是帮助您的孩子学习英语，以达到晋升和毕业的适当学业成绩标准。英语作为第二语言学习课程根据孩子的优势和需求调整指导。一旦您的学生被确定为精通英语，他们就有资格退出英语作为第二语言课程的学习。学生可以根据州或国家标准的考试成绩和/或英语学习者委员会评定退出。您将被邀请参加有关您学生的英语作为第二语言学习资格的任何会议。

如果您的孩子有残疾，英语作为第二语言学习的课程服务将包含在他们的个性化教育计划的指南和建议中。

我们鼓励您参与制定您孩子的个人英语学习者计划，该计划描述您的孩子将如何用英语进步并达到学术标准。虽然您有权选择孩子的英语作为第二语言的课程，但建议您的孩子参加以下课程：

□ 主流/全纳-语言艺术（学生以英语学习者和非英语学习者的身份的接受课程指导）
□ 主流/全纳 - 基础学科领域（数学，科学，社会研究，计算机知识素养）
□ 进阶-语言艺术（学生只以英语学习者的身份接受课程指导）

您的孩子可以选择参加英语作为第二语言的中心/项目学校。我们将提供交通服务。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	＿＿＿＿＿＿＿	＿＿＿＿＿＿＿＿＿
校长/指定人	日期	学校电话号码

请填写以下部分并返回您孩子的学校。

- -

学生姓名：＿＿＿＿＿＿＿ 电话号码：＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿

勾选所有适用

□ 我知道我的孩子将获得英语作为第二语言的课程服务并同意课程安排。
□ 我想讨论我孩子的教育需求和英语作为第二语言学习的课程推荐。
□ 我希望获得有关该学校家庭参与活动的更多信息。

家长/监护人签名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿