Children, Families & Learning	Learner Options 1500 Highway 36 West Roseville, MN 55113-4266	**ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ESL/ДВУЯЗЫЧНОМ ОБУЧЕНИИ** **NOTIFICATION OF ESL/BILINGUAL SERVICES**	ED-02246-01 Russian

РАЗДЕЛЫ А И В ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАПОЛНЕНЫ ПЕРСОНАЛОМ РАЙОННОЙ ШКОЛЫ ДО ТОГО, КАК ИЗВЕЩЕНИЕ БУДЕТ ПОСЛАНО УЧЕНИКУ/ЦЕ НА ДОМ

А. ИНФОРМАЦИЯ, УДОСТОВЕРЯЮЩАЯ ЛИЧНОСТЬ УЧЕНИКА

Имя ученика (Имя, отчество, фамилия)		
Дата рождения	Возраст	Класс
Этот ученик/ца зачислен/а в программу (отметьте одну): ☐ Английский как второй язык ☐ Двуязычное обучение		

В. ИДЕНТИФИКАЦИЯ РАЙОНА

Название школы	Номер района

Уважаемые родители и опекуны:

Ваш ребёнок зачислен в программу английский как второй язык (ESL) или в программу по двуязычному обучению.

Английский как второй язык (ESL) - это образовательная программа для учеников, которые ограничены во владении английским языком в разговорной речи, при восприятии на слух, чтении и письме. **Двуязычная образовательная программа** - это программа, при которой обучение идёт на двух языках -английском и родном- для учеников, не владеющих свободно английским. Цель обеих программ - научить Вашего ребёнка английскому языку в такой степени, чтобы он/она мог/ла полностью участвовать во всех классах и изучать предметы, которым обучают в школе.

С. ПРАВА РОДИТЕЛЯ/ЕЙ И ОПЕКУНА/ОВ

Очень важно, чтобы Вы приняли во внимание информацию, касающуюся зачисления Вашего ребёнка в выше указанную/ые программу/ы.

- Вы имеете право посещать занятия по программе английский как второй язык или двуязычное обучение, в которую зачислен Ваш ребёнок;
- Вы будете информированы о времени и порядке, как затребовать и получить конференцию, на которой будут объяснены характер и цели программы и прогресс Вашего ребёнка;
- Вы имеете право забрать Вашего ребёнка из программы английский как второй язык или из программы по двуязычному обучению.

D. ТРЕБОВАНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Если Вы не хотите, чтобы Ваш ребёнок обучался в такой программе, заполните, пожалуйста, этот раздел и верните в школу. Если Вы подпишите эту форму и вернёте её в школу, Ваш ребёнок не будет получать специальное обучение для развития его английского языка.

Я хочу забрать моего ребёнка _____, *из программы английский как*
Имя, фамилия ребёнка
второй язык или из программы по двуязычному обучению, в которую он или она был/а зачислен/а.

_____ _____
Подпись Дата