

Notice of Annual Assessment of English Language Proficiency

Date: _____

Dear Parent/Guardian(s):

Your child is currently identified as an active English learner (EL). Federal and state laws require that all active English learners be assessed annually to determine their progress toward English language proficiency. The results are also used to determine if a child is ready to be exited from the language instruction program and no longer be identified as an English learner. ACCESS for ELLs is the annual assessment used in Pennsylvania for these purposes. It will be given on the following date:

Date of test: _____

The test will measure your child's level of English proficiency in speaking, listening, reading, and writing. Results of the test will be shared with you as soon as all tests are taken and scored.

If you have questions about the annual assessment or if your child is unable to attend school on the date of the test, please contact the following person:

Name: _____ Title: _____ Phone: _____

_____ Email: _____

انگریزی زبان کی مہارت کی سالانہ تشخیص کا نوٹس

تاریخ _____

محترم والدین/سرپرست:

آپ کے بچے کی اس وقت ایک فعال انگریزی سیکھنے والے (EL) طالب علم کے طور پر شناخت کی جاتی ہے۔ وفاقی اور ریاستی قوانین کو یہ درکار ہوتا ہے کہ تمام فعال انگریزی سیکھنے والوں کی سالانہ بنیاد پر تشخیص کی جائے تاکہ انگریزی زبان میں مہارت حاصل کرنے کی جانب اُن کی کارکردگی کا تعین کیا جائے۔ یہ نتائج اس بات کا تعین کرنے کے لیے بھی استعمال کیے جاتے ہیں کہ آیا یہ بچہ زبان کے ہدایتی پروگرام سے باہر نکلنے کے لیے تیار اور اب اسے ایک انگلش لرنر یا انگریزی سیکھنے والے کے طور پر شناخت کرنے کی ضرورت باقی نہیں رہی۔ ان مقاصد کے لیے ACCESS for ELLs ایک سالانہ تشخیص ہے جسے پنسلوانیا میں استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ ٹیسٹ درج ذیل تاریخ کو لیا جائے گا:

ٹیسٹ کی تاریخ: _____

یہ ٹیسٹ آپ کے بچے کی بول چال، سننے، پڑھنے اور تحریر نگاری میں انگریزی مہارت کے درجے کی پیمائش کرے گا۔ نتائج کا اشتراک جلد از جلد آپ کے ساتھ کیا جائے گا جیسے ہی تمام ٹیسٹ لیے جاتے اور اُن پر اسکور دیا جاتا ہے۔

اگر آپ کے پاس سالانہ تشخیص کے حوالے سے کوئی سوالات ہیں یا اگر آپ کا بچہ ٹیسٹ کی تاریخ پر اسکول آنے سے قاصر ہے تو براہ مہربانی درج ذیل فرد سے رابطہ کریں:

نام: _____ عنوان: _____

فون نمبر: _____ ای میل: _____