ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM Parental Reinstatement Request Form

Student Name:	PaSecure ID:
School Name:	Date of Inclusion:

I, _____ (parent name) reviewed my child's academic progress and English language proficiency level to date and wish to:

Have my child participate in **all** of the English Language Development programs and services offered to my child.

Have my child participate in **some** of the English Language Development programs and/or particular English Language Development services offered to my child.

Parent/Guardian Signature:

Date: _____

ইংরেজি ভাষা উন্নয়ন কর্মসূচী

পিতামাতার পুনর্বহাল অনুরোধ ফর্ম

শিক্ষার্থীর নাম:_____ PaSecure আইডি: _____ স্কুলের নাম: অন্তর্ভুক্তির তারিখ: _____ আমি, ______ (পিতামাতার নাম) এই পর্যন্ত আমার সন্তানের একাডেমিক অগ্রগতি এবং ইংরেজি ভাষার দক্ষতার পর্যালোচনা করেছি এবং আমি চাই: আমার সন্তানকে দেওয়া সকল ইংরেজি ভাষা বিকাশের প্রোগ্রাম এবং পরিষেবাগুলিতে আমার সন্তানকে অংশগ্রহণ করতে দিন। আমার সন্তানকে দেওয়া কিছু ইংরেজি ভাষা বিকাশের প্রোগ্রাম এবং/অথবা বিশেষ ইংরেজি ভাষা উন্নয়ন পরিষেবাগুলিতে অংশগ্রহণ করতে দিন। পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর:_____

তারিখ:_____