

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: _____

انگریزی زبان کے فروغ کا پروگرام

والدین کی بحالی کی درخواست کا فارم

طالب علم کا نام: _____ پا سیکیور آئی ڈی PaSecure ID: _____

اسکول کا نام: _____ شمولیت کی تاریخ: _____

میں، _____ (والدین کا نام) نے اپنے بچے کی آج تک کی تدریسی کارکردگی اور انگریزی زبان کی مہارت کے درجے کا جائزہ لیا ہے اور چاہتا/چاہتی ہوں کہ:

کہ میرا بچہ اُن تمام انگریزی زبان کے فروغ کے پروگراموں اور خدمات میں شرکت کرے جن کی میرے بچے کو پیشکش کی گئی ہے۔

کہ میرا بچہ اُن انگریزی زبان کے فروغ کے پروگراموں اور/یا خصوصی انگریزی زبان کے فروغ کی خدمات میں سے کچھ میں شرکت کرے جن کی میرے بچے کو پیشکش کی گئی ہے۔

والدین/سرپرست کا دستخط: _____

تاریخ: _____