

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: _____

अङ्ग्रेजी भाषा विकास कार्यक्रम

अभिभावकीय अनुमति पुनर्स्थापित गर्ने अनुरोध फाराम

विद्यार्थीको नाम: _____

PaSecure ID: _____

विद्यालयको नाम: _____

समावेश गरिएको मिति: _____

I, _____ (अभिभावकको नाम) ले आफ्नो बच्चाको आजसम्मको शैक्षिक प्रगति र अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणताको समीक्षा गरेको छु र म:

मेरो बच्चालाई प्रदान गरिने अङ्ग्रेजी भाषा विकासका सबै कार्यक्रमहरू तथा सेवाहरूमा मेरो बच्चालाई सहभागी गराउन चाहन्छु ।

मेरो बच्चालाई प्रदान गरिने अङ्ग्रेजी भाषा विकासका केही कार्यक्रमहरू र/वा अङ्ग्रेजी भाषा विकासका निश्चित सेवाहरूमा मेरो बच्चालाई सहभागी गराउन चाहन्छु ।

आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर: _____

मिति: _____