

# ENGLISH LANGUAGE DEVELOPMENT PROGRAM

## Parental Waiver Form

Student Name: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Opt-out Date: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Student ID#: \_\_\_\_\_

As required by federal law, your child has taken an English language proficiency test to determine if s/he qualifies for English Language Development (ELD) instruction in order to comprehend daily lessons and participate socially in school. Your child has been tested in English reading, writing, speaking and listening. The test scores indicate that s/he is eligible to receive ELD instruction in a program designed to help students acquire English language proficiency and access grade level content instruction.

**Parental Right to Refuse ELD Services:** The school has described in detail the ELD program they recommend for my child. I have considered the program(s) offered by the school and have chosen to decline separate, specialized ELD instruction for my child. Specialized services or classes are those provided only for English Learners (ELs), for example ELD pull-out classes, ESL tutoring, after-school English tutoring for ELs or content classes consisting of only ELs. This does not include a class composed of ELs and non-ELs in which ELD is supported through content instruction. By checking each item below, I acknowledge that I have read and understand each statement.

\_\_\_\_\_ I am aware of my child's English language assessment score and other information about my child's current academic progress, and understand why s/he was recommended for additional English language instruction.

\_\_\_\_\_ My decision to decline or opt-out of specialized ELD instruction is voluntary.

\_\_\_\_\_ The school district will report my child to the Pennsylvania Department of Education as an English Learner (EL) until my child attains English proficiency.

\_\_\_\_\_ Federal law requires that my child will be tested annually with the WIDA ACCESS for ELs 2.0 until s/he attains English proficiency and is no longer considered EL status.

\_\_\_\_\_ The school district will monitor my child's academic progress without benefit of receiving specialized ELD instruction until my child attains English proficiency, and four years after exit from EL status.

\_\_\_\_\_ The school district will continue to inform me of my child's progress in attaining English proficiency.

\_\_\_\_\_ I can change my preference at any time by notifying the school district in writing and allow my child to enroll in the ELD program(s) offered by the school.

I, \_\_\_\_\_ (parent/guardian name) with a full understanding of the above information, wish to

\_\_\_\_\_ Decline all of the specialized ELD programs and services offered to my child.

\_\_\_\_\_ Decline some of the ELD programs and/or particular ELD services offered to my child.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## अङ्ग्रेजी भाषा विकास कार्यक्रम

### अभिभावकको लागि कार्यक्रमबाट बाहिरिने फाराम

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_

कार्यक्रमबाट बाहिरिने मिति: \_\_\_\_\_

ग्रेड: \_\_\_\_\_

विद्यार्थी आइडी#: \_\_\_\_\_

संघीय कानूनमा भएको व्यवस्था अनुसार, दैनिक कक्षाहरू बुझ्न र विद्यालयमा सामाजिक रूपमा सहभागी हुनका निम्ति तपाईंका बच्चा English Language Development (ELD) को शिक्षण प्राप्त गर्न योग्य छन् कि छैनन् भनेर निर्धारण गर्न तपाईंका बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणता जाँच गर्ने परीक्षा दिएका थिए । तपाईंको बच्चाको अङ्ग्रेजी भाषाको पठन, लेखन, बोलाइ, तथा सुनाइको जाँच लिइएको थियो । परीक्षाको नतिजाले उनी विद्यार्थीलाई अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणता हासिल गर्न र ग्रेड तहको पाठ्यक्रमको शिक्षण पहुँच गर्न सहयोग गर्ने उदेश्यले तयार पारिएको कार्यक्रममा ELD शिक्षण प्राप्त गर्न योग्य छन् भनेर सङ्केत गर्छ ।

**ELD सेवाहरू अस्वीकार गर्न पाउने अभिभावकको अधिकार:** विद्यालयले मेरो बच्चाको लागि जुन ELD कार्यक्रम सिफारिस गरेको थियो विद्यालयले मलाई उक्त कार्यक्रमको बारेमा विस्तृतमा वर्णन गरेको छ। मैले विद्यालयद्वारा प्रदान गरिने कार्यक्रम(हरू) को बारेमा विचार गरेको छु र मेरो बच्चाको लागि बेग्लै, विशेषीकृत ELD शिक्षण अस्वीकार गर्ने निर्णय लिएको छु । विशेषीकृत सेवाहरू वा कक्षाहरू अङ्ग्रेजी भाषा सिक्किरहेका विद्यार्थीहरू (English Learners वा ELs) लाई मात्र प्रदान गरिने सेवाहरू वा कार्यक्रमहरू हुन्, उदाहरणको लागि विद्यार्थीलाई सामान्य कक्षाकोठाबाट बाहिर निकालेर प्रदान गरिने ELD को कक्षा, ESL को ट्यूशन, EL हरूका लागि विद्यालय पछि प्रदान गरिने अङ्ग्रेजी भाषाको शिक्षण वा EL हरू मात्र हुने पाठ्यक्रमका विषयहरूको कक्षा । यसमा पाठ्यक्रमको शिक्षण मार्फत ELD लाई समर्थन गरिने EL हरू तथा गैर-EL हरूबाट बनेको कक्षा समावेश हुँदैन । तल दिइएको प्रत्येक सामाग्रीमा चिन्ह लगाएर, म स्वीकार गर्छु कि मैले प्रत्येक व्यहोरा पढेको र बुझेको छु ।

\_\_\_\_\_ मलाई मेरो बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषाको जाँचमा प्राप्त गरेको अङ्क र बच्चाको वर्तमान शैक्षिक प्रगतिसम्बन्धी अन्य जानकारीको बारेमा थाहा छ, र मैले उनका लागि किन अङ्ग्रेजी भाषाको शिक्षण सिफारिस गरिएको हो भन्ने कुरा बुझेको छु ।

\_\_\_\_\_ मैले स्वैच्छिक रूपमा विशेषीकृत ELD शिक्षणमा सहभागी नहुने निर्णय लिएको हुँ ।

\_\_\_\_\_ मेरो बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषामा प्रवीणता हासिल नगरेसम्म स्कूल डिस्ट्रिक्टले Pennsylvania Department of Education मा मेरो बच्चालाई अङ्ग्रेजी भाषा सिक्किरहेका विद्यार्थी (English Learner वा EL) को रूपमा रिपोर्ट गर्नेछ ।

\_\_\_\_\_ संघीय कानूनको व्यवस्था अनुसार मेरो बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषामा प्रवीणता हासिल नगरेसम्म र मेरो बच्चा EL होइनन् भनेर विचार नगरिएसम्म WIDA ACCESS for ELs 2.0 प्रयोग गरेर वार्षिक रूपमा मेरो बच्चाको जाँच लिइने छ ।

\_\_\_\_\_ मेरो बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषामा प्रवीणता हासिल नगरेसम्म, र मेरो बच्चा EL को अवस्थाबाट बाहिरिएको चार वर्ष पछिसम्म स्कूल डिस्ट्रिक्टले विशेषीकृत ELD शिक्षण प्राप्त गर्ने लाभ बिना मेरो बच्चाको शैक्षिक प्रगति निगरानी गर्नेछ ।

\_\_\_\_\_ स्कूल डिस्ट्रिक्टले मेरो बच्चाले अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणता हासिल गर्ने कुरामा कतिको प्रगति गरिरहेका छन् भनेर मलाई जानकारी दिइरहने छ ।

\_\_\_\_\_ म डिस्ट्रिक्टलाई लिखित रूपमा सूचित गराएर जुनसुकै समयमा आफ्नो प्राथमिकता बदल्न, र मेरो बच्चालाई विद्यालयद्वारा प्रदान गरिने ELD कार्यक्रम(हरू) मा भर्ना गर्न अनुमति दिन सक्छु ।

म, \_\_\_\_\_, (आमाबाबु/अभिभावकको नाम), ले माथि उल्लेख गरिएको जानकारी पूर्ण रूपमा बुझेको छु, र म

\_\_\_\_\_ आफ्नो बच्चालाई प्रदान गरिने सबै विशेषीकृत ELD कार्यक्रमहरू तथा सेवाहरू अस्वीकार गर्छु ।

\_\_\_\_\_ आफ्नो बच्चालाई प्रदान गरिने केही र/वा निश्चित ELD कार्यक्रमहरू तथा ELD सेवाहरू अस्वीकार गर्छु ।

आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_