

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: _____

PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT DE LA LANGUE ANGLAISE
Formulaire Parental de Décharge

Nom de l'élève : _____

École : _____

Date de désinscription : _____

Niveau : _____

No ID de l'Élève : _____

Comme l'exige la loi fédérale, votre enfant a passé un test de compétence en Anglais pour déterminer s'il est admissible à l'enseignement en Développement de la Langue Anglaise (ELD) afin de comprendre les leçons quotidiennes et de participer socialement à l'école. Votre enfant a été testé en Anglais lu, écrit, parlé et écouté. Les résultats des tests indiquent qu'il / elle est éligible pour recevoir l'enseignement en ELD dans un programme conçu pour aider les élèves à acquérir des compétences en Langue Anglaise et à accéder à l'enseignement du contenu de niveau scolaire.

Droit parental de refuser les services ELD : L'école a décrit en détail le programme ELD qu'elle recommande pour mon enfant. J'ai considéré le(s) programme(s) proposé(s) par l'école et j'ai choisi de refuser l'enseignement séparé et spécialisé en ELD pour mon enfant. Les services ou cours spécialisés sont ceux fournis uniquement aux Apprenants d'Anglais (EL), par exemple les cours de retrait ELD, le tutorat ESL, le tutorat d'Anglais après l'école pour les EL ou les cours de contenu composés uniquement d'EL. Cela n'inclut pas une classe composée d'EL et de non-EL dans laquelle l'ELD est pris en charge par l'instruction de contenu. En cochant chaque élément ci-dessous, je reconnais avoir lu et compris chaque énoncé.

_____ Je suis au courant du score d'évaluation de la Langue Anglaise de mon enfant et d'autres informations sur les progrès scolaires actuels de mon enfant, et je comprends pourquoi il/elle a été recommandé(e) pour un enseignement supplémentaire en Anglais.

_____ Ma décision de refuser ou de désinscrire de l'enseignement spécialisé en ELD est volontaire.

_____ Le district scolaire signalera mon enfant au ministère de l'Éducation de Pennsylvanie en tant qu'Apprenant d'Anglais (EL) jusqu'à ce que mon enfant maîtrise l'anglais.

_____ La loi fédérale exige que mon enfant soit testé chaque année avec le WIDA ACCESS 2.0 pour les EL jusqu'à ce qu'il atteigne la maîtrise de l'Anglais et ne soit plus considéré comme un statut EL.

_____ Le district scolaire surveillera les progrès scolaires de mon enfant sans bénéficier d'une instruction ELD spécialisée jusqu'à ce que mon enfant atteigne la maîtrise de l'Anglais, et quatre ans après la sortie du statut EL.

_____ Le district scolaire continuera à m'informer des progrès de mon enfant dans la maîtrise de l'Anglais.

_____ Je peux modifier ma préférence à tout moment en avisant le district scolaire par écrit et permettre à mon enfant de s'inscrire au(x) programme(s) ELD proposé(s) par l'école.

Je soussigné(e), _____, (nom du parent/tuteur) avec une pleine compréhension des informations ci-dessus, souhaite

_____ Refuser **tous** les programmes et services ELD spécialisés proposés à mon enfant.

_____ Refuser **certains** des programmes ELD et/ou des services ELD particuliers proposés à mon enfant.

Signature du Parent / Tuteur : _____

Date : _____