**المدرسة:**

**التاريخ:**

**السادة اولياء الامور :**

يسرنا ان نعلمكم بمبادرة جديدة للاعتراف بالطلاب الذين دراسو و حصلوا علي كفاءة عالية في القراءة والكتابة للغتان وذلك بحلول مدة الانتهاء من المدرسة الثانوية.

لقد تم تاسيس ختم ولاية نيويورك (NYSSB) الخاص باجادة القراءة والكتابة للغتان والموثق بالقانون من قبل محافظ ولاية نيويورك السيد Cuomo, للاعتراف بخريجي المدارس الثانوية الذين يستوفون الشروط الموضوعة من قبل مجلس الحكام.

**الغرض من ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة للغتان هو**

* التاكيد علي التنوع في مجتمع متعدد اللغات
* التشجيع علي دراسة اللغات
* تعريف خريجي المدرسة الثاتوية باللغات ومهارات تعلم القراءة والكتابة للغات الاخري لمواجهة سوق العمل ومطالبات اصحاب الاعمال.
* تزويد الجامعات بمعلومات اضافية عن المتقدمين للقبول بهذة الجامعات.
* إعداد الطلاب بمطالبات ومهارات القرن الواحد والعشرون.
* التعرف وتقدير قيمة اللغات الاخري بالعالم واللغة الام بالمدارس.

للحصول علي ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة(NYSSB), لابد ان يستوفي الطالب بجميع متطلبات التخرج بدبلومة الحكام ويبرهن علي وجود مستوي عالي بالقراءة ,الكتابة, التحدث والسمع للغة الانجليزية وللغة اخري ايضا.

هذة اللغة الاخري قد تكون لغة يتم استخدمها بالمنزل او دارستها بالمدرسة.

علي الطلاب الذين يسعون للحصول علي ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة للغتان الحصول علي ثلاثة نقاط لكل مجال في اللغتين كما هو مشار في وثيقة (ختم ولاية نيويورك في القراءة والكتابة للغتين) NYSSB

يمكنك التعرف اكثر علي وثيقة الحصول علي ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة للغتان بزيارة الموقع :

<http://www.nysed.gov/bilingual-ed/schools/new-york-state-seal-biliteracy-nyssb>

استنادا الي المعايير\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الطالب:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

استوفي الشروط الاولية لتحقيق ختم ولاية نيويورك من تعلم القراءة والكتابة للغتان لهذا العام\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ وهو اقرب الي تلبية الاحتياجات الاولية للحصول علي ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة للغتان للعام الحالي.

**اذا اراد الطالب الحصول علي ختم ولاية نيويورك للقراءة والكتابة للغتان. برجاء تعبئة الطلب في الصفحة رقم 2 واعادتة للمدرسة.**

**اخر موعد للتسجيل**

**يرجي الاتصال بالشخص المذكور ادناة في حالة وجود استسفار او لمزيد من المعلومات.**

اسم الشخص المختص وبيانات الاتصال

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_