 إستمارة تحديد مستوى الطالب/ة متعلم/ة اللغة الإنكليزية ELL

##### تاريخ اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تعليمات

تعبأ البنود 1-5 من قبل موظفي المدرسة. يُعبأ البند 6 من قبل الوالد/ة أو الوصي.

##### يرجى توقيع هذه الإستمارة وإعادتها قبل \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 التاريخ الشخص/العنوان

الخدمات المتوفرة لمتعلم اللغة الإنكليزية

1. تم إعتبار إبنك/إبنتك \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ المسجل/ة في الصف \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*بمدرسة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ بأنه/ها مستحق/ة للحصول على خدمات متعلم اللغة الإنكليزية* (ELL) *(برنامج التعليم ثنائي اللغة BE* *أو برنامج الإنكليزية كلغة جديدة* (*ENL*.

إن *التعليم ثنائي اللغة (التعليم الثنائي اللغة الإنتقالي أو ثنائي اللغة)* هو البرنامج الذي سيتم وضع الطالب/ة به على أساس وجود عدد كاف من الطلاب داخل المدرسة و / أو المنطقة التعليمية لتشكيل برنامج *تعليم ثنائي اللغة* بلغتهم الأصلية. إذا لم يكن هناك عدد كافٍ من الطلاب لتشكيل برنامج *التعليم الثنائي اللغة* في المدرسة التي يلتحق بها الطالب/ة، يمكن تقديم وسائل النقل إلى مدرسة ضمن المنطقة المدرسية ويوجد بها مثل هذا البرنامج. إذا لم يمكن تشكيل برنامج *التعليم الثنائي اللغة* بسبب إنخفاض العدد، سيتم وضع إبنك/إبنتك في برنامج اللغة الإنكليزية كلغة جديدة.

1. تتوفر حاليا برامج متعلمي اللغة الإنكليزية التالية في هذه المدرسة:

[ ]  تعليم ثنائي اللغة [ ]  الإنكليزية كلغة جديدة\*

\_\_\_\_\_ تعليم ثنائي اللغة إنتقالي

\_\_\_\_\_ تعليم ثنائي اللغة

4. تتوفر حاليا برامج التعليم ثنائي اللغة التالية في مدرسة/مدارس في المنطقة المدرسية:

[ ]  التعليم ثنائي اللغة إنتقالي في مدرسة/ مدارس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  ثنائي اللغة في مدرسة/مدارس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* تتوفر حالياً كحد أدنى، برامج *الإنكليزية كلغة ثانية* في جميع المدارس الحكومية بولاية نيويورك التي يتسجل بها متعلمي اللغة الإنكليزية.

تحديد المستوى

5. لقد تم وضع إبنك/إبنتك بشكل مؤقت في برنامج **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

بمدرسة **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

تعبأ المعلومات من قبل الوالد/ة أو الوصي:

**6.** إذا تم وضع **إبنك/إبنتك** بشكل مؤقت في التعليم ثنائي اللغة الإنتقالي أو برنامج ثنائي اللغة، **يجب** عليك إتمام ما يلي (إختر واحدة):

لقد تلقيت معلومات برنامج متعلمي اللغة الإنكليزية، وأنا أقبل بوضع إبني/إبنتي في

[ ]  *برنامج التعليم ثنائي اللغة الإنتقالي*، أو

[ ]  برنامج *التعليم* *ثنائي اللغة* في مدرسته/ها المسجل/ة بها.

لقد تلقيت معلومات برنامج متعلمي اللغة الإنكليزية، وأنا أقبل بوضع إبني في *التعليم ثنائي اللغة الإنتقالي أو البرنامج ثنائي اللغة* في مدرسة المنطقة المدرسية المشار إليها أعلاه.

[ ]  *التعليم ثنائي اللغة الإنتقالي*، أو

[ ]  برنامج *التعليم ثنائي اللغة* في مدرسته/ها المسجل/ة بها.

لقد تلقيت معلومات برنامج متعلمي اللغة الإنكليزية، وأنا أمارس لحقوقي بوضع إبني/إبنتي في برنامج الإنكليزية كلغة ثانية

[ ]  *برنامج الإنكليزية كلغة جديدة.*

أنا أعلم بأنه إذا لم أرجع هذه الإستمارة قبل تاريخ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ فيمكن وضع إبني/ إبنتي في برنامج التعليم ثنائي اللغة (*التعليم ثنائي اللغة الإنتقالي أو التعليم ثنائي اللغة*) في المدرسة المسجل/ة بها، إذا وجد فيها ما يكفي من الطلاب، أو في برنامج التعليم ثنائي اللغة في مدرسة أخرى داخل المنطقة المدرسية. وإلا يوضع إبني/إبنتي في برنامج *اللغة الإنكليزية كلغة جديدة(ENL*

|  |
| --- |
| إسم الوالد/ة أو الوصي:  |
| العنوان: |
|  | الهاتف النهاري: الهاتف المسائي:  |
| البريد الألكتروني:  |
|  | التوقيع: **التاريخ:** |

|  |
| --- |
| التصديق **CERTIFICATION** |
|  **To be completed by school officials** يعبأ من قبل موظفي المدرسة:**I certify that I have reviewed the above information and that the parent or guardian is fully informed regarding ELL programs and the student has been placed in the appropriate program.** |
| Print Name: | Print Title: |
| Signature: | Date: |