영어학습자 학생배치ELL STUDENT PLACEMENT FORM 

##### 오늘 날자 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**지시사항**

***1항에서 부터 5항까지는 교직원이 작성하고 6항은 학부모나 보호자가 기입해야 합니다.***

##### 이 양식에 서명하고 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 월 일)까지 담당자 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (주소)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_에게 제출하시오.

**가능한 써비스**

**2. 당신의 자녀는 \_\_\_\_\_\_\_ 학년으로 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 학교에 재학하고 있습니다. 학교에서 학생은 영어학습자 써비스 (*이중언어* 수업 또는 *새 언어로서의 영어 수업*) 를 빋아야 한다는 것이 밝혀졌습니다.**

*이중언어 프로그램* (*과도기적 이중언어* 또는 *이원언어*) 은 학교 와/또는 학군에 학생수가 충분하여, *이중언어* *프로그램*을 제공할 수 있는 경우, 학생을 가정 언어 *이중언어 프로그램*에 배치할 수 있습니다. 만약 학생이 등록한 학교에 *이중언어*를 제공하기에 충분한 학생수가 없을 경우에는 학군내에 해당 프로그램을 제공하는 학교를 갈 수 있도록 교통편이 제공될 수 있습니다. 학생 수가 적어서 *이중 언어 프로그램*이 제공되지 않는 경우, 학생은 *새 언어로서의 영어 프로그램*에 배치됩니다.

**3. 현재 학교에서 제공되는 영어학습자 프로그램은 다음과 같습니다.**

이중언어  새언어로서 영어\*

\_\_\_\_\_과도기적 이중언어

\_\_\_\_\_이원언어

**4. 현재 학군내에서 제공하는 이중언어 프로그랭은 다음과 같습니다.**

과도기적 이중언어 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 학교

이원언어 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 학교

\* *최소한* *새 언어로서의 영어프로그램*은 영어학습자가 등록해 있는 모든 뉴욕주 공립교에서 제공되고 있습니다.

**배치**

**5.당신의 자녀는 잠정적으로 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_학교 (school) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 프로그램**

**(program) 에 배치되었습니다.**

***학부모/보호자 기재 사항***

**6.당신의 자녀가 잠정적으로 *과도기적 이중언어*나 *이원언어 프로그램*에 배치되었으면 다음을 ­반드시** 기입해야 합니다. (하나를 선택):

본인은 영어학습자 프로그램에 관한 정보를 얻었고, 우리 애가 다음 프로그램에 배치 되는 것를 승낙합니다.

*과도기적 이중 언어* 또는

등록한 학교에서 *이원언어*

본인은 영어학습자 프로그램에 관한 정보를 얻었고, 위에 언급된 학군 소속 학교에서 *과도기적 이중 언어*나 *이원언어* 프로그램 배치를 승낙합니다.

*과도기적 이중언어* 또는

등록한 학교에서 이원언어 프로그램

영어학습자 프로그램 정보를 받았고 학생이 다음 프로그램에 배치되는 데 본인의 권리를 행사합니다.

*새언어로서의 영어*

**만약 이 양식을 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 까지 제출하지 않으면 당신의 자녀는 충분한 학생 수가 있으면 등록한 학교에서, 또는 학군내에 다른 학교의 *이중언어 프로그램 (과도기적 이중언어 프로그램* 또는 *이원언어 프로그램*) 에 배치될 것입니다. 그렇지 않은 경우에는 우리애는 *새 언어로서의 영어 프로그램*에 배치될 것입니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| 학부모/보호자 이름 : | |
| 주소: | |
| 낮연락 전화번호: | **저녁 연락 전화:** |
| 이매일 주소: | |
| 서명: | **날자:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICATION** | |
| **To be completed by school officials** (담당 교직원 기입 사항)**:**  **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: |