



## Заявление об отказе от обучения по регулярной программе на английском языке

Имя/фамилия ученика: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_ # комнаты \_\_\_\_\_

Имя родителя/опекуна: \_\_\_\_\_

Адрес родителя/опекуна: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Родной язык ученика: \_\_\_\_\_

Заявление на текущий учебный год: \_\_\_\_\_

Я являюсь родителем/законным опекуном ученика, чье имя упомянуто выше. Я посетил школу моего ребёнка, и мне предоставили полное описание учебных материалов, которые будут использоваться в различных образовательных программах по выбору, а также все возможные дополнительные программы для моего ребёнка.

Я отказываюсь от помещения моего ребёнка в класс, где обучение будет поводится полностью на английском языке. Я требую, чтобы моего ребёнка поместили в класс с двуязычным преподаванием или в класс, где обучение будет проходить на его родном языке, и где большая часть (или все) учебные материалы, учебники и инструкции составлены на родном языке моего ребёнка.

Ученик будет помещён в двуязычную альтернативную программу на основании постановления школьного округа:

- Мой ребёнок уже знает английский язык (на основании стандартного теста по словарному запасу английского языка, чтению и письму, на уровне, или выше среднего уровня своего класса, не превышая уровень 5-го класса).
- Моему ребёнку, по крайней мере, 10 лет (школьный округ должен подтвердить, что более быстрое освоение основ и навыков английского языка будет достигнуто посредством обучения ребёнка в альтернативной программе).
- Мой ребёнок относится к категории детей, нуждающихся в специальном образовании (школьный округ должен подтвердить, что физические, эмоциональные, психологические, образовательные нужды ребёнка будут удовлетворены более эффективно при обучении в альтернативной программе). Я осведомлён, что мой ребёнок будет продолжать обучение в регулярной программе по английскому языку в течение 30 календарных дней.

Я знаю, что моё заявление действительно только в течение учебного года, указанного выше, и я должен заполнить такой же документ на следующий учебный год для продолжения действия моего заявления в будущем.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/опекуна

Число

\_\_\_\_\_  
Подпись директора школы

Число



# Статус заявления в альтернативной программе

Имя/фамилия ученика: \_\_\_\_\_ Число: \_\_\_\_\_

Название школы: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_

Дорогие родители/опекуны:

\_\_\_\_\_ Ваше заявление на участие вашего ребёнка в альтернативной двуязычной программе было рассмотрено и **удовлетворено**. Ниже приведён статус вашего заявления:

\_\_\_\_\_ Ваш ребёнок будет продолжать обучаться по двуязычной альтернативной программе.

\_\_\_\_\_ Ваш ребёнок помещён в двуязычную альтернативную программу.

\_\_\_\_\_ Ваш ребёнок включен в список желающих участвовать в альтернативной программе, и вы будете уведомлены, когда наберётся достаточное количество учащихся, чтобы открыть такой класс в нашей школе.

\_\_\_\_\_ Ваше заявление на участия вашего ребёнка в двуязычной альтернативной программе было рассмотрено и **отклонено** в связи с тем, что:

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

*Вы имеете право подать жалобу. С вопросами по жалобам обращайтесь, пожалуйста, к директору школы вашего ребёнка.*

В настоящий момент ваш ребёнок будет зачислен в программу:

\_\_\_\_\_ Structured English Immersion Program (структурное изучение начального курса английского языка)

\_\_\_\_\_ Mainstream English Language Program (программа для учеников, свободно владеющих английским языком)

\_\_\_\_\_  
Директор школы \_\_\_\_\_ Число \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Утверждено директором школьного округа или его заместителем \_\_\_\_\_ Число \_\_\_\_\_