

名：_____ 姓：_____ 出生日期：_____

路易斯安那州安全身份证编号：_____ 年级：_____ LEP 老师：_____

学校：_____ LEA/区：_____

课堂住宿与修改	
由英语作为第二语言供应商(ESL)及学校建设委员会(SBLC)填写。住宿情况将传达给所有教师，进行课堂实施。	
<input type="checkbox"/>	无
<input type="checkbox"/>	随时允许使用双语词典/电子翻译机
<input type="checkbox"/>	颜色叠加器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	接受母语作文与书面作业
<input type="checkbox"/>	合作学习/同伴互助
<input type="checkbox"/>	各项测试用母语说明
<input type="checkbox"/>	测试和作业的时间延长
<input type="checkbox"/>	增加动手活动
<input type="checkbox"/>	个人测试管理
<input type="checkbox"/>	线性阅读器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	放大器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	用西班牙语进行数学评估 (3-8 年级)
<input type="checkbox"/>	经修改/缩短的测试
<input type="checkbox"/>	有时允许母语阅读材料
<input type="checkbox"/>	声音缓冲器 (听觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	同伴互相帮助做笔记
<input type="checkbox"/>	影印件笔记/学习指南
<input type="checkbox"/>	优先选择座位
<input type="checkbox"/>	提供英文/母语字对字典
<input type="checkbox"/>	减少纸/笔任务
<input type="checkbox"/>	重复说明
<input type="checkbox"/>	缩短的、经修改的、较少的或录音任务
<input type="checkbox"/>	小组测试管理
<input type="checkbox"/>	专用装备或设备
<input type="checkbox"/>	不重视减少的拼写
<input type="checkbox"/>	录音教材/小说
<input type="checkbox"/>	测试大声朗读 (除了英语语言艺术之外的所有内容领域)
<input type="checkbox"/>	测试大声朗读 (除了阅读理解之外的所有内容领域)
<input type="checkbox"/>	其他：_____

测试住宿	
(适用于本州范围内所有的评估，ACT 系列除外)	
由英语作为第二语言供应商(ESL)及学校建设委员会(SBLC)在测试之前填写，并提交至学校测试协调部。测试住宿仅为本州范围内的评估提供 (若经常在课堂上使用)。住宿应在答卷文件	
<input type="checkbox"/>	无
<input type="checkbox"/>	颜色叠加器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	用母语说明
<input type="checkbox"/>	时间延长
<input type="checkbox"/>	个人管理
<input type="checkbox"/>	线性阅读器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	放大器 (视觉辅助工具)
<input type="checkbox"/>	用西班牙语进行数学评估 (3-8 年级)
<input type="checkbox"/>	声音缓冲器 (听觉辅助)
<input type="checkbox"/>	提供英文/母语字对字典 (无定义)
<input type="checkbox"/>	小组管理
<input type="checkbox"/>	专用装备或设备
<input type="checkbox"/>	测试由 ESL 教师或提供语言服务的个人管理
<input type="checkbox"/>	EOC 测试将大声朗读 (除了阅读理解之外)
<input type="checkbox"/>	数学、科学和社会研究评估测试将大声朗读 3-8 年级)

***特殊的住宿请求需要额外文件和 LDOE 批准用于本州的评估**

注： _____ _____ _____

LEP 联邦指南

家长或监护人已收到一份《ELL 联邦指南》

是 否

老师签名：_____ 日期：_____

家长签名：_____ 日期：_____

学生签名：_____ 日期：_____

ESL 老师签名：_____ 日期：_____

SBLC 主席：_____ 日期：_____