LOUISIANA DEPARTMENT OF EDUCATION

انگریزی سیکھنے کی خدمات کو مسترد کرنے کے خواہشمند والدین/سرپرست کے لیے نوٹس

طالب علم کا نام: ______________________________ **جماعت:** ___________________________________

اسکول کا نام: ________________________________ **اسکول سسٹم:** _______________________________

بتاریخ ______________________ آپ کے بچے کے اسکول نے آپ کو مطلع کیا تھا کہ آپ کے بچے کی شناخت ایک انگریزی سیکھنے والے طالب علم (EL) کے طور پر کی گئی ہے، جس کا تعین داخلے کے وقت آپ سے کیے گئے گھریلو زبان کے سروے اور آپ کے بچے کے لیے گئے انگریزی زبان کی مہارت کے ابتدائی جائزے کی بنیاد پر کیا گیا۔ وفاقی شہری حقوق کا قانون اسکولوں سے تقاضا کرتا ہے کہ وہ ان تمام طلبہ کو انگریزی زبان کی نشوونما کی خدمات فراہم کریں جو EL ہیں۔ یہ خدمات بچے کو انگریزی زبان اور نصابی مواد سیکھنے میں مدد فراہم کرتی ہیں تاکہ بچہ اپنی جماعت کے معیار تک پہنچ سکے اور تعلیمی کامیابی حاصل کر سکے۔

آپ نے اس خواہش کا اظہار کیا ہے کہ آپ اپنے بچے کے لیے انگریزی زبان (EL) کی خدمات سے انکار کرنا چاہتے ہیں۔ براہ کرم نوٹ کریں کہ والدین/سرپرست کو خدمات سے انکار کرنے کا حق حاصل ہے؛ تاہم، اسکول اس بات کو یقینی بنانے کے پابند رہتے ہیں کہ EL طلبہ کی ضروریات پوری کی جائیں، جس میں بچے کے اساتذہ کی ٹیم کی جانب سے ضروری سمجھے جانے پر انگریزی زبان کی نشوونما کی خدمات جاری رکھنا بھی شامل ہو سکتا ہے۔ جب کوئی والدین/سرپرست خدمات سے انکار کرتا ہے، تب بھی طالب علم کا ہر سال انگریزی زبان کی مہارت کا جائزہ لیا جائے گا، یہاں تک کہ وہ مطلوبہ مہارت حاصل کرکے پروگرام سے خارج ہو جائے۔

براہ کرم اپنے بچے کی EL خدمات سے انکار کے نتائج کے بارے میں اپنی سمجھ کی تصدیق کرنے کے لیے ذیل کا حصہ مکمل کریں۔

میں، ____________________________، اپنے بچے،
______________________________، کے لیے EL خدمات سے انکار کرتا/کرتی ہوں۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میرے بچے کے انگریزی مہارت کے جائزے کا اسکور ظاہر کرتا ہے کہ وہ انگریزی زبان کی نشوونما کی خدمات اور ایک انفرادی زبان سیکھنے کے منصوبے سے فائدہ اٹھا سکتا/سکتی ہے۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اسکول ڈسٹرکٹ اب بھی ریاستی اور
وفاقی تقاضے پورے کرنے کا پابند ہے، جن میں ہر سال انگریزی زبان کی مہارت کا جائزہ بھی شامل ہے۔

یہ میرا اپنا فیصلہ ہے، اور کسی نے بھی مجھے اپنے
بچے کے لیے EL خدمات سے انکار کرنے کی ترغیب نہیں دی۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ میں کسی بھی وقت یہ فیصلہ تبدیل کر سکتا/سکتی ہوں، اور میرے بچے کو EL خدمات فراہم کی جائیں گی۔

مجھے EL خدمات کے سلسلے میں اسکول کے عملے سے ملاقات کے لیے مدعو کیا گیا تھا۔ ہاں نہیں

مجھے ترجمانی اور ترجمے کی خدمات کی پیشکش کی گئی تھی۔ ہاں نہیں

______________________________________ پورا نام (واضح حروف میں)	______________________________________ مترجم کا نام اور دستخط
______________________________________ دستخط	______________________________________ تاریخ