अंग्रेजी भाषा कार्यक्रम टेम्पलेट को अस्वीकार करने की अधिसूचना

|  |  |
| --- | --- |
| तारीख: | छात्र का नाम: |
| विद्यालय: | जिला विद्यालय और कक्षा: |

प्रिय माता-पिता या अभिभावक\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*insert name of student),*

हम समझते हैं कि आप अपने बच्चे के लिए प्रस्तावित शिक्षा निर्देश शैक्षिक कार्यक्रम को अस्वीकार करना चाहेंगे। अंग्रेजी भाषा के कार्यक्रम विशेष रूप से आपके बच्चे को अंग्रेजी भाषा की प्रवीणता को बढ़ाने के साथ-साथ कक्षा-स्तर वाली कक्षाओं में भाग लेने में मदद करने के लिए डिज़ाइन किए गए हैं। हालांकि, जैसा कि हमने आपके साथ हुई हमारी बातचीत में चर्चा की है, आपको अपने बच्चे के लिए कार्यक्रम को अस्वीकार करने का अधिकार है।

यदि आप अंग्रेजी भाषा के कार्यक्रम को अस्वीकार करना चाहते हैं, तो कृपया नीचे दिए गए प्रत्येक आइटम की समीक्षा और चेक करें। कथन के अंत में लघु हस्ताक्षर करें। ऐसा करने से यह संकेत मिलेगा की आपको प्रत्येक कथन पूरी तरह से समझ में आया है और आप इससे सहमत हैं। प्रत्येक कथन को चेक करने और लघु हस्ताक्षर करने के बाद, कृपया अपने बच्चे के विद्यालय के फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर करें, उस पर तारीख डालें और वापस लौटाएँ। हम इस दस्तावेज़ को फ़ाइल में यह स्पष्ट करते हुए रखेंगे कि आपने इसे अस्वीकार कर दिया है या आप नहीं चाहते हैं कि आपका बच्चा इस समय अंग्रेजी भाषा के कार्यक्रम में भाग ले।

* **मैं अपने बच्चे के अंग्रेजी भाषा मूल्यांकन अंक और अपने बच्चे की वर्तमान शैक्षणिक प्रगति को लेकर अन्य जानकारियों से अवगत हूं। मैं अतिरिक्त अंग्रेजी भाषा निर्देश के लिए सिफारिश को समझता हूं। \_\_\_\_\_**
* **मैं अंग्रेजी भाषा के कार्यक्रम से परिचित हूं जो मेरे बच्चे के लिए विद्यालय ने उपलब्ध कराया है। \_\_\_\_\_**
* **मुझे विद्यालय के कर्मचारियों के साथ उपलब्ध भाषा शिक्षा शैक्षिक कार्यक्रम पर चर्चा करने का अवसर मिला है। \_\_\_\_\_**
* **मैं समझता/समझती हूँ कि विद्यालय का मानना है कि इसकी सिफारिश मेरे बच्चे के लिए बहुत ज्यादा फायदेमंद है। \_\_\_\_\_**
* **फेडरल आवश्यकताओं के अनुपालन को लेकर, मैं समझता/समझती हूं कि मेरे बच्चे को अभी भी एक "अंग्रेजी शिक्षार्थी" नामित किया जाएगा, जो राज्य परीक्षणों पर स्वीकार्य अंग्रेजी सीखने वाले के लिए पात्र है, और उसकी अंग्रेजी प्रवीणता का प्रति वर्ष एक बार मूल्यांकन किया जाता रहेगा, जब तक कि वह अंग्रेजी की राज्य की परिभाषा के तहत योग्य अंग्रेजी सीखने वाले नहीं हो जाता/जाती हैं। \_\_\_\_\_**
* **मैं समझता/समझती हूं कि मुझे किसी भी समय सेवाओं के इस लिखित इनकार को वापस लेने का अधिकार है और अनुरोध कर सकता/सकती हूं कि मेरा बच्चा तुरंत भाषा निर्देश शैक्षिक कार्यक्रम प्राप्त करे। \_\_\_\_\_**
* यह जानकारी मुझे उस भाषा में दी गई है जिसे मैं पूरी तरह से समझता/समझती हूं। \_\_\_\_\_

माता-पिता/अभिभावक का मुद्रित नाम

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर तारीख (महीना/ दिन/वर्ष)