英語プログラムの拒否通知のテンプレート

|  |  |
| --- | --- |
| 日付： | 生徒の氏名： |
| 学校： | 学区と学年： |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(insert name of student)* の保護者の方へ、

お子様への言語指導教育プログラムのご提案に拒否をご希望されることは理解いたします。 英語学習プログラムは、お子様の英語能力の向上と同時に、学年水準の授業への参加を支援するために、特別に設計されています。 しかしながら、面談中でお伝えした通り、保護者の方にはお子さまのプログラムへの参加を拒否される権利がございます。

英語プログラムへの参加を拒否される場合は、下記の項目をお読みいただき、チェックしてください。 文章の最後にイニシャルをご記入ください。 それにより、保護者の方の各項目への完全なるご理解と合意をいただけたものと見なします。 各文章にチェックとイニシャルをご記入後、サインと日付をご記入の上、お子様の学校へお戻しください。 現時点で、お子様の英語プログラムへの参加を拒否または希望されないことを記したこちらの文書は、こちらで保存いたします。

* 子どもの英語力測定の点数と子どもの現在の学力の進行状況について認識している。 追加的な英語の指導が推奨されていることを理解している。 \_\_\_\_\_
* 学校が子どもに提供できる英語プログラムについてよく知っている。 \_\_\_\_\_
* 学校の職員と利用可能な言語指導教育プログラムについて話し合う機会があった。 \_\_\_\_\_
* 学校が子どもに学習上の利点が最もあると思われる推奨をしていることを理解している。 \_\_\_\_\_
* 連邦政府の要件に従い、 子どもが指定された「英語学習者」であり、子どもが州指定のテストにおいて正当な英語学習者であることに該当し、子どもが州の定める英語学習者の定義に該当しなくなるまで英語能力の測定を年に1回受けることを理解する。\_\_\_\_\_
* この記述されたサービスへの拒否をいかなる時にも撤回し、子どもに言語指導教育プログラムを即刻受けさせることを求める権利があることを理解する。 \_\_\_\_\_
* この情報は、自分が十分に理解する言語で提示された。\_\_\_\_\_\_\_

保護者の氏名

保護者の署名 日付（月／日／年）