अङ्ग्रेजी भाषा कार्यक्रम अस्वीकार गर्ने सूचनाको टेम्पलेट

|  |  |
| --- | --- |
| मिति: | विद्यार्थीको नाम: |
| स्कुल: | स्कुल डिस्ट्रिक्ट र ग्रेड: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*insert name of student*) का आदरणीय आमाबुवा वा अभिभावक ज्यू,

तपाईं आफ्नो बच्चाका लागि प्रस्ताव गरिएको भाषा शिक्षणसम्बन्धी शैक्षिक कार्यक्रमलाई अस्वीकार गर्न चाहनुहुन्छ भन्ने हामी बुझ्दछौं । अङ्ग्रेजी भाषा कार्यक्रमहरू तपाईंको बच्चाका लागि आफ्नो अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणतालाई बढाउनुका साथसाथै ग्रेड तहका कक्षाहरूमा सहभागी हुनका लागि विशेष रूपमा तयार गरिएका हुन्छन् । यद्यपि, हामीले तपाईंसँगको कुराकानीमा छलफल गरेअनुसार तपाईंसँग आफ्नो बच्चाका लागि कार्यक्रमलाई अस्वीकार गर्ने अधिकार हुन्छ ।

यदि तपाईं अङ्ग्रेजी भाषा कार्यक्रमलाई अस्वीकार गर्न चाहनुहुन्छ भने कृपया तलका सबै वस्तुलाई समीक्षा गरेर हरेकमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस् । कथनको अन्त्यमा आफ्नो नामको प्रथमाक्षरहरू राख्नुहोस् । त्यसो गर्दा तपाईंले हरेक कथनलाई पूर्ण रूपमा बुझ्नुहुन्छ र हरेक कथनमा तपाईंको सहमति छ भनेर जनाइएको हुनेछ । तपाईंले प्रत्येक कथनमा ठीक चिन्ह लगाएर प्रथमाक्षरहरू राखेपछि, कृपया फाराममा हस्ताक्षर गर्नुहोस्, मिति लेख्नुहोस् र फारामलाई आफ्नो बच्चाको स्कुलमा फिर्ता गर्नुहोस् । तपाईंले यस समयमा यो प्रस्ताव अस्वीकार गर्नुभयो वा तपाईं आफ्नो बच्चा अङ्ग्रेजी भाषा कार्यक्रममा सहभागी नहोस् भन्ने चाहनुभयो भन्ने कुरा उल्लेख गरेर यो कागजातलाई फाइलमा राख्नेछौं ।

* **म मेरो बच्चाको अङ्ग्रेजी भाषाको मूल्याङ्कनको स्कोर र मेरो बच्चाको हालको शैक्षिक प्रगतिसँग सम्बन्धित अन्य जानकारीका बारेमा जानकार छु । म अतिरिक्त अङ्ग्रेजी भाषा शिक्षणका लागि सिफारिसका बारेमा बुझ्दछु । \_\_\_\_\_**
* **म मेरो बच्चाका लागि स्कुलले उपलब्ध गराएका अङ्ग्रेजी भाषा कार्यक्रमसँग परिचित छु । \_\_\_\_\_**
* **मलाई उपलब्ध भाषा शिक्षण शैक्षिक कार्यक्रमका बारेमा स्कुलका कर्मचारीसँग छलफल गर्ने अवसर दिइएको छ । \_\_\_\_\_**
* **स्कुलले आफ्नो सिफारिस मेरो बच्चाका लागि शैक्षिक रूपले सबैभन्दा लाभकारी रहेको भनेर विश्वास गरेको कुरालाई म बुझ्दछु । \_\_\_\_\_**
* **संघीय आवश्यकताहरू अनुसार, मेरो बच्चा अझै पनि "अङ्ग्रेजी भाषा शिक्षार्थी" को रूपमा निर्दिष्ट रहनेछन्, राज्यका परीक्षाहरूमा अङ्ग्रेजी भाषा शिक्षार्थीलाई अनुमति दिइने विशेष व्यवस्थाहरूका लागि योग्य रहनेछन् र राज्यको अङ्ग्रेजी भाषा शिक्षार्थीको परिभाषा अनुसार योग्य नहुञ्जेलसम्म उनले वार्षिक रूपमा अङ्ग्रेजी प्रवीणताका लागि मूल्याङ्कन गराउन पाउनेछन् भन्ने कुरालाई म बुझ्दछु । \_\_\_\_\_**
* **यी सेवाहरूका बारेमा गरिएको लिखित अस्वीकृतिलाई जुनसुकै समयमा फिर्ता लिन र मेरो बच्चालाई तुरुन्तै भाषा शिक्षण शैक्षिक कार्यक्रम प्राप्त गर्नका लागि अनुरोध गर्न सक्ने मसँग अधिकार हुन्छ भन्ने कुरालाई म बुझ्दछु । \_\_\_\_\_**
* **यो जानकारीलाई मैले पूर्ण रूपले बुझ्ने भाषामा मलाई प्रस्तुत गरिएको छ । \_\_\_\_\_**

आमाबुवा/अभिभवाकको स्पष्ट अक्षरमा नाम

आमाबुवा/अभिभावकको हस्ताक्षर मिति (महिना/दिन/वर्ष)