

MISD

REFUSAL OF BILINGUAL EDUCATION /ESL PROGRAM SERVICES FORM (Le refus de programme d'éducation bilingue entretient la forme)

Student's Name _____
(Nom de l'étudiant)

School/District _____ Grade _____
(Ecole/District) (Niveau de classe)

- I understand that the MISD Bilingual Education Program has recommended that my child receive assistance from an MISD Bilingual Assistant to help him/her improve his/her English skills.

Je comprends que le MISD le Programme d'Education Bilingue a recommandé que mon enfant reçoive l'assistance d'un MISD l'Aide Bilingue pour aider lui/elle améliorer les compétences du sien/son anglaises.

- I understand that students in the bilingual program receive assistance from the tutor for approximately one hour per week, with Kindergarten ½hour per week.

Je comprends que les étudiants dans le programme bilingue reçoivent l'assistance de l'aide bilingue pour approximativement une heure par la semaine, avec le Jardin d'enfants 1/2 heure par la semaine.

- I understand that all the curriculum and instruction in a regular classroom is designed for fluent English proficient students.

Je comprends que tout le programme et l'instruction dans une salle de classe régulière sont conçus pour les étudiants compétents, anglais et aisés.

- I understand that without the recommended BIA assistance, the student's academic performance could be affected as measured by district proficiencies and MEAP.

Je comprends que sans l'aide bilingue recommandé, l'exécution de l'étudiant académique pourrait être affectée comme mesuré y les compétences de district et MEAP.

- I refuse the services of the MISD Bilingual Education Program.

Je refuse les services du MISD le Programme d'Education Bilingue

Parent signature (Signature de parent)

Date

Principal (Le directeur d'école)

Date

FRENCH