

MISD

REFUSAL OF BILINGUAL EDUCATION /ESL PROGRAM SERVICES FORM

Ablehnung Zweisprachiger Ausbildung/ESL Programm Services Formular

Student's Name _____
Name des Studenten _____

School/District _____ Grade _____
Schule/Bezirk _____ Klasse _____

- 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.

Ich verstehe, dass das MISD Zweisprachige Ausbildungsprogramm empfohlen hat, dass mein Kind von einem MISD zweisprachigen Assistenten Hilfe erhält, um seine/ihre englischen Sprachkenntnisse zu verbessern.

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

Ich verstehe, dass Studenten im zweisprachigen Programm Hilfe vom Tutor fuer ungefaehr eine Stunde pro Woche erhalten, mit Kindergarten eine halbe Stunde.

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

Ich verstehe, dass der ganze Lehrplan und Unterricht im regulaeren Klassenzimmer für fließend englisch sprechende, tüchtige Studenten konzipiert ist.

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

Ich verstehe, dass ohne die empfohlene BIA Hilfe das akademische Abschneiden des Studenten, wie gemessen, durch Prüfungen und MEAP betroffen werden konnte.

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

Ich lehnte den Service des MISD Zweisprachigen Ausbildungsprogramms ab.

Parent signature
Unterschrift eines Elternteils

Date
Datum

Principal
Rektor

Date
Datum