

MISD

REFUSAL OF BILINGUAL EDUCATION /ESL PROGRAM SERVICES FORM

दो भाषाई मदद नहीं चाहिये / ई.एस.एल. प्रोग्राम फारम
विद्यार्थी

Student's Name _____
विद्यार्थी का नाम

School/District _____ Grade _____
शाला/ज़िला कक्षा

- 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. मैंने समझ लिया है कि एम आई एस डी के दो भाषाई प्रोग्राम से मेरा बच्चा दो भाषाई सहायक से अंग्रेजी का योग्यता को बढ़ाने में सहायता ले सकता है।
- 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. मैंने समझ लिया है कि दो भाषाई प्रोग्राम में विद्यार्थी हर सप्ताह लगभग एक घंटा, के.जी. आया घंटा ट्यूटर से मदद लेता है।
- I understand that all the curriculum and instruction in a regular classroom is designed for fluent English proficient students. मैंने समझ लिया है कि आम कक्षा में सहायक और इयायत अंग्रेजी में निपुण विद्यार्थियों को अनुसार है।
- I understand that without the recommended BIA assistance, the student's academic performance could be affected as measured by district proficiencies and MEAP. मैंने समझ लिया है कि इस सहायता के बिना विद्यार्थी की स्कूली योग्यता पर असर हो सकता है जो कि जिले के और माप टेस्ट के द्वारा मापा जाता है।
- I refuse the services of the MISD Bilingual Education Program. मुझे एम आई एस डी के दो भाषाई प्रोग्राम की सेवाएं नहीं चाहिये।

Parent signature मातापिता के हस्ताक्षर

Date तिथि

Principal प्रिंसिपल

Date तिथि