

MISD

REFUSAL OF BILINGUAL EDUCATION /ESL PROGRAM SERVICES FORM
ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਚਾਹੀ / ਈ ਲੈਂਗ ਮੈਂਜ ਯੁੱਗਵਾਗ ਫਾਰਮ

Student's Name _____
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ

School/District _____ Grade _____
ਸਕੂਲ/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਮਾਤ

- 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. ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ ਹਿੰਮਾ ਏ ਕਿ ਲੈਂਗ ਮਾਈ ਮੈਂਜ ਡੀ ਏ ਯੁੱਗਵਾਗ ਫਾਰਮ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਸਹਾਇਕ ਪਾਠੀ ਮੰਗੇ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਏ; ਪਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮੈਂ ਜਕਦਾ ਏ।
- 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. ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ ਹਿੰਮਾ ਏ ਕਿ ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਯੁੱਗਵਾਗ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਹਰ ਹਫ਼ਤੇ ਇਕ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਘੰਟੇ, ਕੇ. ਜੀ. ਵਾਲੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਸਹਾਇਕ ਪਾਠੀ ਸੇਵਾ ਏ ਮੈਂ ਜਕਦੇ ਹਾਂ।
- I understand that all the curriculum and instruction in a regular classroom is designed for fluent English proficient students. ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ ਹਿੰਮਾ ਏ ਕਿ ਸਮਾਤ ਏ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਏ ਹਰ ਵਿੱਚ ਮੰਗੇ ਦੀ ਵਿੱਚ ਨਿਪੁੰਨ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਮੰਗੇ ਏ ਮਦਦ ਏ ਘੰਟੇ ਹਾਂ।
- I understand that without the recommended BIA assistance, the student's academic performance could be affected as measured by district proficiencies and MEAP. ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ ਹਿੰਮਾ ਏ ਕਿ ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਮਦਦ ਏ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਸਕੂਲੀ ਯੋਗਤਾ ਏ ਮਦਦ ਏ ਜਕਦਾ ਏ; ਜੇ ਕਿ ਕਿਸੇ ਏ ਏ ਮੈਂ ਪੈਸੇ ਏ ਫਾਰਮ ਤਾਪੀ ਜਾਂਦੀ ਏ।
- I refuse the services of the MISD Bilingual Education Program. ਮੈਂ ਮੈਂਗ ਮਾਈ ਮੈਂਜ ਡੀ ਏ ਏ ਭਾਸ਼ੀ ਯੁੱਗਵਾਗ ਦੀ ਮੰਗੇ ਜੇਵਾਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੀ ਹਿੰਮਾ।

Parent signature ਮਾਪਾ ਏਰਕਾਤ Date ਮਿਤੀ

Principal ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ Date ਮਿਤੀ