**[Insert school district/charter school header]**

# バイリンガル/ESL/ELS プログラムへの継続クラス分け通知

学生氏名: **[enter name of student]** 日付: **[enter date of notification]**

学校地区/チャータースクール: **[enter District or Charter School Name]**

学校: **[enter school name]**

現在の学年レベル: **[enter current grade level]**

保護者の皆様へ:

お子様の英語習熟度テストの点数、学習到達度、教師の推薦に基づき、お子様が当学校地区/チャータースクールの **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** プログラムにおいて指導を受ける予定であることをお知らせします。学校地区/チャータースクールの**[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]**プログラムの目標は、お子様が英語を学び、年齢に適した学習基準に到達する支援をすることです。保護者様がお子様を**[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** プログラムから除名するようにご要望を出されることも可能ですが、学生は通常 **[enter minimum years]** から **[enter maximum years]**年の期間参加しています。学生がプログラムサービスを最早不要とする時期については複数の基準を用いて決定しています。これらの基準には次を含みます:

**[enter criteria used]**

お子様の英語のレベルの測定には次のテストを使用しました:

**[enter name of test: WIDA Screener, W-APT (Kindergarten only), WIDA ACCESS for ELLs, or WIDA Model]**

英語習熟度: **[enter level of English proficiency]**

お子様の学習到達度を入学時の記録レビュープロセス中に測定しました。

お子様に学習障がいがある場合は、英語で話す、読む、書く能力を改善すると、個別化学習プログラムのめあてを満たす助けになることでしょう。

上記評価に基づく学習到達度: [**enter level of academic achievement]**

お子様の言語支援プログラムで使用する指導メソッドは次のものです:

**[leave the method used; delete the other two methods]**

第二言語としての英語 (ESL)

英語サービス (ELS)

バイリンガル教育

パートタイムまたはフルタイム: **[for Bilingual Education only, enter part-time or full-time]**

プログラムの内容:

**[enter description of program]**

ご利用いただけるサービスについての詳細情報を希望される場合、またはプログラムサービスを辞退する場合は、下記のスタッフメンバーにご連絡ください。あなたには、ただちにプログラムサービスを辞退する、またはご利用いただける場合別のプログラムを選ぶ権利があります。

名前: **[enter name of staff member]**

役職: **[enter title of staff member]**

電話番号: **[enter phone number of staff member]**

Eメール: **[enter email of staff member]**

よろしくお願いいたします。

**[enter name]**