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

# İki Dilli / ESL / ELS Programına Devam için Yerleştirme Bildirimi

Öğrencinin adı: **[enter name of student]** Tarih: **[enter date of notification]**

Bölge okulu/ devlet destekli özel okul: **[enter District or Charter School Name]**

Okul: **[enter school name]**

Mevcut Sınıf Seviyesi: **[enter current grade level]**

Değerli veli(ler):

Çocuğunuzun İngilizce yeterlilik sınavı puanlarına, akademik başarı düzeyine ve öğretmen tavsiyesine dayalı olarak, çocuğunuzun okul bölgemizin / devlet destekli özel okulunun **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** programında eğitim alacağını size bildirmekten memnuniyet duyarız. Okul bölgesi / devlet destekli özel okulun **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** programının amacı çocuğunuzun İngilizce öğrenmesine ve yaşa uygun akademik standartlara ulaşmasına yardımcı olmaktır. Çocuğunuzun **[enter name of Bilingual/ESL/ELS program]** programından çıkarılmasını talep etseniz de, öğrenciler normalde bu programa **[enter minimum years]** ila **[enter maximum years]** yıl gibi bir süre boyunca katılırlar. Bir öğrencinin artık program hizmetlerine ne zaman ihtiyaç duymadığına dair tespitlerde çoklu kriterler kullanılır. Bu kriterler şunları içerir:

**[enter criteria used]**

Çocuğunuzun İngilizce seviyesi, aşağıdaki test kullanılarak ölçülmüştür:

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

İngilizce yeterlilik düzeyi: **[enter level of English proficiency]**

Çocuğunuzun akademik başarı düzeyi, girişteki kayıt inceleme sürecinde ölçülmüştür.

Çocuğunuzun öğrenme güçlüğü varsa, İngilizce konuşma, okuma ve yazma yeteneğinin gelişmesi, Bireyselleştirilmiş Eğitim Programının hedeflerini karşılamaya yardımcı olacaktır.

Yukarıdaki değerlendirmeye dayanan akademik başarı seviyesi: [**enter level of academic achievement]**

Çocuğunuzun dil yardım programında kullanılan öğretim yöntemi:

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

İkinci Dil Olarak İngilizce (ESL)

İngilizce Dil Hizmetleri (ELS)

İki Dilli Eğitim

Yarı zamanlı veya Tam zamanlı: **[for Bilingual Education only, enter part-time or full-time]**

Program Açıklaması:

**[enter description of program]**

Mevcut hizmetler hakkında ek bilgi istemek veya program hizmetlerini reddetmek için lütfen aşağıdaki personel ile irtibata geçin. Program hizmetlerini hemen reddetme veya varsa başka bir programı seçme hakkına sahipsiniz.

Adı: **[enter name of staff member]**

Görev Başlığı: **[enter title of staff member]**

Telefon: **[enter phone number of staff member]**

E-posta: **[enter email of staff member]**

Saygılarımla,

**[enter name]**