

[Insert School District Name]

**Thông báo cho Phụ huynh về Sự hội đủ Tiêu chuẩn của Học sinh
cho Chương trình Ngôn ngữ Tiếng Anh dành cho Người nói Ngôn ngữ Khác (ESOL)
và Dịch vụ Giảng dạy Ngôn ngữ Bổ sung**

Tên Học sinh: _____ Ngày: _____

Trường: _____ Cấp Lớp: _____ Lớp học chính: _____

Kính gửi Phụ huynh/Người giám hộ:

Thư này là để thông báo rằng con quý vị đã được xác định là thuộc diện Học sinh học Tiếng Anh (EL) dựa trên bài kiểm tra Mức độ Thành thạo Tiếng Anh (ELP) sau đây:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kiểm tra cấp độ mẫu giáo | Mức độ ELP của con quý vị: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kiểm tra WIDA Screener® (Lớp 1 – 12) | Mức độ ELP của con quý vị: _____ |
| <input type="checkbox"/> ACCESS cho học sinh ELL 2.0® | Mức độ ELP của con quý vị: _____ |
| <input type="checkbox"/> Thay thế ACCESS cho học sinh ELL ® | Mức độ ELP của con quý vị: _____ |

Con quý vị đang trong chương trình ngôn ngữ ESOL của trường chúng tôi vì điểm mức độ thành thạo Tiếng Anh của em trong bài kiểm tra này là dưới _____. Xem phần **bên trái** của bảng dưới đây.

- Con quý vị cũng sẽ tiếp tục được nhận các dịch vụ giảng dạy ngôn ngữ bổ sung để phát triển các kỹ năng Tiếng Anh và hỗ trợ trong học tập. Xem phần **bên phải** của bảng dưới đây.
- Con quý vị sẽ không được nhận dịch vụ giảng dạy ngôn ngữ bổ sung.

Chương trình Ngôn ngữ ESOL	Dịch vụ Giảng dạy Ngôn ngữ Bổ sung
<p>Con quý vị hiện đang được học Tiếng Anh như sử dụng ở trường thông qua một trong các hình thức phối hợp giảng dạy ESOL sau đây*:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Chương trình Học tách riêng<input type="checkbox"/> Chương trình Học phối hợp<input type="checkbox"/> Trung tâm nguồn lực/Lab<input type="checkbox"/> Thời khóa biểu lớp học ESOL<input type="checkbox"/> Thời khóa biểu lớp học ESOL cho Chương trình Mới nhập học<input type="checkbox"/> Tích hợp Nội dung<input type="checkbox"/> Tích hợp Nội dung cho Chương trình Mới nhập học<input type="checkbox"/> Chương trình Song Ngữ<input type="checkbox"/> Sáng tạo: _____ <p><small>*Vui lòng xem mô tả Hình thức Phối hợp Giảng dạy ESOL ở cuối thông báo này.</small></p>	<p>LƯU Ý ĐỐI VỚI LEA: Xóa phần được tô màu đánh dấu này và liệt kê các hoạt động/chương trình ngôn ngữ bổ sung được tài trợ theo Tiêu đề I hoặc Tiêu đề III của học khu tại đây. (Không lặp lại các đề xuất chương trình ESOL cơ bản, theo bắt buộc của Tiểu bang, ở bên trái.)</p> <p>Phải ghi rõ: các phương pháp sử dụng trong chương trình do liên bang tài trợ để giảng dạy cho học sinh cũng như các phương pháp giảng dạy sử dụng trong các chương trình sẵn có khác, các chương trình đó khác nhau như thế nào về nội dung, mục tiêu giảng dạy và việc sử dụng Tiếng Anh và tiếng mẹ đẻ để giảng dạy và cách chọn (các) chương trình cho học sinh của mình, sẽ đặc biệt giúp học sinh học Tiếng Anh và đáp ứng các tiêu chuẩn thành tích học tập phù hợp với lứa tuổi để lên lớp và tốt nghiệp.</p>

Chương trình và dịch vụ giảng dạy ngôn ngữ của chúng tôi là có hiệu quả trong việc nâng cao Tiếng Anh và kỹ năng học tập của học sinh. Nếu con quý vị đang học trung học phổ thông, thì dự kiến tỷ lệ tốt nghiệp của Học sinh học Tiếng Anh là _____%.

[Insert School District Name]

Để xem thành tích học tập của con mình, quý vị vui lòng đăng nhập vào cổng thông tin trực tuyến cho phụ huynh của trường: [NOTE TO LEAs: Insert your school's parent portal name and link here. If there is no parent portal, delete this sentence and describe how the parent can access the child's academic progress.]

Nhà trường sẽ đưa con quý vị ra khỏi chương trình ngôn ngữ ESOL này và dịch vụ ngôn ngữ bổ sung khi học sinh đạt mức độ thành thạo Tiếng Anh theo quy định của học khu.

Xin lưu ý rằng nếu học sinh bị khuyết tật, thì nhân viên giáo dục đặc biệt cùng với nhân viên hỗ trợ ngôn ngữ đã xác định các dịch vụ ngôn ngữ cụ thể trong Chương trình Giáo dục Cá nhân hóa (IEP).

Quý vị có quyền từ chối chương trình ngôn ngữ ESOL (Xem bên trái của bảng ở trang trước) và/hoặc các dịch vụ giảng dạy ngôn ngữ bổ sung (Xem bên phải của bảng ở trang trước). Vui lòng liên hệ với người có tên dưới đây nếu quý vị muốn từ chối cho con mình tham gia, nếu quý vị muốn thảo luận về các dịch vụ giảng dạy ngôn ngữ khác được cung cấp hoặc nếu muốn tìm hiểu về các cuộc họp phụ huynh của chúng tôi. Cảm ơn quý vị.

Tên: _____ Chức vụ: _____

Số Điện thoại: _____ E-mail: _____

Mô tả của Nhà trường về Hình thức Phối hợp Giảng dạy ESOL cho con quý vị: [NOTE TO LEAs: Please keep the description(s) applicable to the child and delete the others.]

- Chương trình Học tách riêng:** Học sinh EL được đưa ra khỏi lớp học giáo dục phổ thông để được giáo viên ESOL giảng dạy ngôn ngữ theo nhóm nhỏ.
- Chương trình Học phối hợp:** Học sinh EL vẫn ở trong lớp học chính của mình để học nội dung chương trình của giáo viên bộ môn cùng với học ngôn ngữ mục tiêu từ giáo viên ESOL.
- Trung tâm nguồn lực/Lab:** Học sinh EL được hỗ trợ ngôn ngữ trong môi trường nhóm bằng các học liệu đa phương tiện.
- Thời khóa biểu lớp học ESOL:** Trong một lớp chỉ dành cho EL, thì học sinh EL được giảng dạy bằng Tiếng Anh giao tiếp xã hội và Tiếng Anh cơ bản cũng như các ngôn ngữ về nội dung học thuật.
- Thời khóa biểu lớp học ESOL cho Chương trình Mới nhập học:** Học sinh EL sẽ tham gia Chương trình Mới nhập học cho những người mới nhập cư, trong lớp chỉ dành cho EL. Học sinh EL được giảng dạy bằng Tiếng Anh giao tiếp xã hội và Tiếng Anh cơ bản cũng như các ngôn ngữ về nội dung học thuật.
- Tích hợp Nội dung:** Học sinh EL ở cấp trung học cơ sở và trung học phổ thông được hỗ trợ ngôn ngữ và giảng dạy nội dung học trong lớp chỉ dành cho học sinh EL.
- Tích hợp Nội dung cho Chương trình Mới nhập học:** Học sinh EL sẽ tham gia Chương trình Mới nhập học cho những người vừa mới nhập cư. Học sinh EL ở cấp trung học cơ sở và trung học phổ thông được hỗ trợ ngôn ngữ và giảng dạy nội dung học trong lớp chỉ dành cho học sinh EL.
- Chương trình Song Ngữ:** Học sinh EL được hỗ trợ ngôn ngữ thông qua môi trường giảng dạy bằng song ngữ. Lớp học bao gồm cả học sinh EL và học sinh không thuộc diện EL.
- Sáng tạo:** _____