

Sarah Drinkwater, Executive Director
14015 62nd Avenue NW, Gig Harbor, WA 98332
Phone: 253-560-1081, fax: 253-530-1085 drinkwaters@psd401.net

제 2 외국어 영어

학부모 평가 동의서

학생이름	생년월일	성별	학교	학년
학부모/보호자 이름	주소			
주로 쓰는 언어	집 전화	직장/비상 연락전화		
스폰서 이름(있다면)	집 전화	직장/비상 연락 전화		

귀하의 자녀는 영어실력수준을 평가받기 위해 ELL 프로그램 담당자에게 가도록 되었습니다. 교육구는 귀하의 자녀가 워싱턴주 언어평가시험 (WLPT-II) 을 볼 수 있도록 학부모 동의를 구합니다.

.....

귀하의 서명은 개인평가시험이나 교육계획에 대한 허락을 하는 것을 의미합니다. 퍼닌실라 교육구의 방침은 귀하의 자녀가 관련된 어떠한 추천 프로그램이라도 학부모에게 통지하는 것입니다 .

허락한다면 교육계획에 대한 추천프로그램과 실력평가에 대한 점수등을 알려드리겠습니다.

예 _____ 서명_____ 날짜_____

아니오 _____ 서명_____ 날짜_____

이 추천사항에 대한 질문이 있다면 켈리 맥스필드에게 253-530-1080 으로 전화해서 문의하세요.