ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ ПОЛУОСТРОВА (PENINSULA)

Сара Дринквотер (Sarah Drinkwater), д-р фил. Наук, исполнительный директор служб для учащихся
14015 62nd Avenue NW Gig arbor, WA 98332
Тел. 253-530-1081 факс 253-530-1085 drinkwaters@psd401.net

Английский как иностранный

РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЯ НА ОЦЕНКУ УЧАЩЕГОСЯ (УЧАЩЕЙСЯ)

_____

Имя, фамилия ребёнка дата рождения пол школа класс

_____

Имя, фамилия родителя (опекуна) адрес

_____

Родной язык дом. телефон рабочий / для экстренных случаев

_____

Имя, фамилия спонсора (если имеется) дом. телефон рабочий / для экстренных случаев

Вашего ребёнка направляют к менеджеру программы ELL для проведения теста на владение английским языком. Руководство школьного округа просит Вашего разрешения на оценку языковых знаний Вашего ребёнка, которая будет проводиться посредством экзамена штата Вашингтон на владение языковыми навыками (WLPT-II).

.....

Поставив свою подпись ниже, Вы тем самым даёте разрешение на индивидуальную оценку и составление учебного плана для Вашего ребёнка. В соответствии с установленным правилом Школьного округа полуострова (Peninsula) родителей будут информировать о школьных рекомендациях в отношении программы обучения ребёнка и привлекать к участию.

В случае одобрения Вам сообщат о результатах оценки и рекомендациях по учебному плану.

ДА _____ подпись _____ дата _____

НЕТ _____ подпись _____ дата _____

Если у Вас есть какие-либо вопросы или проблемы в отношении данного направления, звоните Келли Максфилд (Kelly Maxfield) по телефону 253-530-1080.