*<INSERT DISTRICT OR SCHOOL INFORMATION & LOGO>*

الأهلية الأولية لدعم اللغة الإضافي

**نموذج خطاب إخطار ولي الأمر**: تقدم هذا الخطاب إدارة نيو هامبشاير التعليمية (New Hampshire Department of Education) كشكل من أشكال المساعدة الفنية للوكالات التعليمية المحلية (LEAs) التي ندعمها. قد ترغب وكالات التعليم المحلية في إدخال تعديلات مخصصة على هذا الخطاب بما يتماشى مع البرامج المحلية. وفي هذا السياق، نوصي بشدة أن تقوم الوكالات التعليمية المحلية بما يلي: كتابة تاريخ الخطاب، والحصول على التوقيعات، والاحتفاظ بنسخة موقعة في ملف الطالب التراكمي.

يتضمن هذا النموذج الحد الأدنى من المعايير المطلوبة بموجب *قانون التعليم الابتدائي والثانوي (ESEA)* المواد §1112(e)(3) و(e)(4)، وقانون ‎20 USC 6312 (2015) لتلبية متطلبات الامتثال بشأن إخطار أولياء الأمور. ويجب تقديم خطاب إخطار ولي الأمر سنويًا إلى أولياء أمور جميع الطلاب دارسي اللغة الإنجليزية في غضون 30 يومًا تقويميًا في بداية العام الدراسي أو خلال 14 يومًا تقويميًا بعد بداية العام الدراسي.

اسم الطالب: التاريخ:

(mm/dd/yyyy)

المدرسة: الصف:

عزيزي ولي الأمر أو الوصي:

نود إعلامك بأن هذا الإخطار هو إجراء سنوي يجب علينا إرساله لك، ويتمثل الغرض منه في إخطارك بأن ابنك لا يزال يُصنف على أنه متعلم للغة الإنجليزية أو "طالب لغة إنجليزية" وأنه مؤهل لتلقي تعليم إضافي في اللغة الإنجليزية. ويخضع جميع الطلاب دارسي اللغة الإنجليزية لاختبار كفاءة اللغة الإنجليزية (ELP) للتأكد من أنهم يحرزون تقدمًا مناسبًا نحو تطوير مستوى كفاءة وإتقان اللغة الإنجليزية. ويتم إجراء تقييم كفاءة اللغة الإنجليزية في ولاية نيو هامبشاير عن طريق إجراء اختبار WIDA ACCESS أو WIDA Alternate ACCESS للطلاب ذوي الإعاقات الإدراكية الكبيرة. ويجب أن تكون قد تلقيت نُسخة من نتائج اختبار ACCESS لابنك في نهاية العام الدراسي. وفي حالة إذا لم تتلق نتائج اختبار ابنك، فيمكنك طلب نسخة منها من المدرسة.

وكما تعلم، فإن تطوير اللغة هي عملية مستمرة. وفي ولاية نيو هامبشاير، نتوقع أن يصل معظم دارسي الإنجليزية إلى مستوى الكفاءة والإتقان في غضون 5 سنوات. وقد يختلف هذا الجدول الزمني بالنسبة لبعض الطلاب الذين تعرضوا لصدمة أو انقطعوا عن التعليم لفترات أو للطلاب الأكبر سنًا عند وصولهم لأول مرة إلى الولايات المتحدة، حيث يصل الطلاب إلى مستوى "الكفاءة" ويخرجون من مرحلة دراسة اللغة الإنجليزية عندما يحصلون على مجموع إجمالي مركب 4.5 أو أعلى في اختبار WIDA ACCESS أو يحققون مستوى P2 في اختبار Alternate ACCESS.

بناءً على نتائج اختبار كفاءة اللغة الإنجليزية الأخيرة لابنك، لا يزال طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات دعم اللغة**.** وبوصفك ولي أمره/وصيه، فإن مشاركتك أمر بالغ الأهمية في عملية صنع القرار بهذا الشأن، حيث إنك تمتلك الحق القانوني في اختيار برنامج تعلم الإنجليزية من بين البرامج التي تقدمها المدرسة أو المنطقة التعليمية أو رفض تلك الخدمات. ويمكنك إلقاء نظرة عامة أدناه على برامج تعلم الإنجليزية المتاحة للطلاب هذا العام.

|  |
| --- |
| تطوير اللغة الإنجليزية**:** يركز تدريس اللغة الإنجليزية المباشر على تطوير المفردات الأكاديمية. وقد تجري عملية التدريس داخل الفصل الدراسي في صورة خدمات الدعم "المباشر" أو قد يتم "إخراج" الطلاب من الفصل الدراسي وتقسيمهم إلى مجموعة صغيرة أو استخدام طريقة التدريس الثنائي واحد لواحد التي تستهدف تحقيق أهداف لغوية محددة.التدريس القائم على المحتوى باستخدام التعلم المُدمج لتدريس اللغة الإنجليزية**:** يتعاون مُعلمو اللغة الإنجليزية ومعلمي الفصل الدراسي لاستخدام المحتوى الأكاديمي كوسيلة لدعم تطوير اللغة داخل الصف. برنامج الانغماس اللغوي المنظم في الإنجليزية أو برنامج الوافدين الجُدد**:** هي عبارة عن برامج مُصمَّمة لتلبية الاحتياجات الأكاديمية والانتقالية للمهاجرين الوافدين حديثًا أو للطلاب ذوي التعليم الرسمي المحدود أو المتقطع (SLIFE). وعادةً ما ينضم الطلاب إلى هذه البرامج المستقلة قبل أن يشاركوا في أنواع أخرى من برامج تعلم اللغة الإنجليزية. وغالبًا ما تُسهم هذه البرامج في بناء المهارات الأساسية في مجالات المحتوى، بالإضافة إلى تعريف الوافدين الجُدد بالثقافة الأمريكية والبيئات التعليمية.برنامج التعليم الانتقالي ثنائي اللغة: عبارة عن برنامج يقدِّم نموذج تدريس قائم على المحتوى باللغة الإنجليزية واللغة التراثية للطالب. ويُسمح بتدريس البرامج ثنائية اللغة شريطة الحصول على موافقة مُسبقة من مجلس التعليم في ولاية نيو هامبشاير. **برنامج التدريس مزدوج اللغة:** عبارة عن برنامج تدريس مزدوج اللغة يهدف إلى دعم الطلاب أثناء تطويرهم لإتقان اللغة باستخدام لغتين خلال عملية التدريس. يتلقى الطلاب تعليمًا باللغة الإنجليزية ولغة أخرى في فصل دراسي يتكون عادةً من نصفين؛ يتألف نصفه الأول من متحدثي اللغة الإنجليزية كلغة أصلية بينما يتألف نصفه الآخر من متحدثي اللغة الهدف الأخرى كلغتهم الأصلية. ويُسمح بتدريس البرامج ثنائية اللغة شريطة الحصول على موافقة مُسبقة من مجلس التعليم في ولاية نيو هامبشاير. |
| **يقترح فريق العمل** لدينا دعم عملية تطوير اللغة الإنجليزية لابنك من خلال البرنامج التعليمي لتدريس اللغة **(LIEP)** أو برنامج تعليم اللغة الإنجليزية المُشار إليها أدناه. وقد تتغير حالة التسجيل في البرنامج بناءً على مستوى تقدم ابنك. وسوف تقوم المدرسة بإعلامك بأي تغييرات قد تطرأ بهذا الشأن. |
| برنامج اللغة الإنجليزية في المنطقة التعليمية | حالة التسجيل المقترحة |  |
|[ ] [ ]  تطوير اللغة الإنجليزية [ ]  انسحاب [ ] التحاق [ ]  مزيج من الخيارين |
|[ ] [ ]  التدريس القائم على المحتوى باستخدام التعلم المُدمج لتدريس اللغة الإنجليزية |
|[ ] [ ]  برنامج الانغماس اللغوي المنظم في الإنجليزية أو برنامج الوافدين الجُدد |
|[ ] [ ]  برنامج التعليم الانتقالي ثنائي اللغة |
|[ ] [ ]  برنامج التدريس مزدوج اللغة |
|  |[ ]  غير ذلك:  |

يُرجى ملاحظة أن القانون الفيدرالي يتطلب من جميع دارسي اللغة الإنجليزية الخضوع للتقييم السنوي لقياس مستوى كفاءة اللغة الإنجليزية حتى يصلوا إلى مستوى الكفاءة المطلوب، حتى أولئك الذين يرفضون هذه الخدمات.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ولي الأمر أو الوصي: يُرجى إكمال هذا القسم وإعادة النموذج بالكامل إلى مدرسة ابنك. سيتم الاحتفاظ بنسخة نهائية في ملف بالمدرسة وسيتم إرسال نسخة إلى المنزل للاحتفاظ بها في سجلاتك أيضًا.

يُرجى الموافقة على ما يلي من خلال التوقيع بالحروف الأولى:

|  |  |
| --- | --- |
|  | أنا على دراية بدرجات كفاءة اللغة الإنجليزية لابني وأتفهم سبب التوصية بضرورة حصوله على تعليم إضافي للغة.  |
|  | أنا على دراية ببرامج تعليم اللغة الإنجليزية المتوفرة في المدرسة.  |
|  | أدرك أن ابني سيظل مُطالبًا بإجراء التقييم السنوي لقياس كفاءة اللغة الإنجليزية (أي الخضوع لاختبار "ACCESS")، حتى لو رفضت الحصول على خدمات تعليم اللغة الإنجليزية. |
|  | أفهم أنه يمكنني تغيير قراري في أي وقتٍ خلال العام الدراسي.  |
|  | أقر بأنه تم تقديم هذه المعلومات لي بلغة أفهمها تمامًا. |

[ ]  نعم، أريد أن يشارك ابني في برنامج تعليم اللغة الإنجليزية المشار إليه أعلاه للعام الدراسي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  لا، لا أريد أن يشارك ابني في برنامج تعليم اللغة الإنجليزية للعام الدراسي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

اسم ولي الأمر أو الوصي: التوقيع: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

الهاتف: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_البريد الإلكتروني:

يُرجى الاتصال بالمعلم أدناه، إذا كانت لديك أي أسئلة تريد الاستفسار عنها.

<INSERT CONTACT INFORMATION>