**放弃参加**

**英语学习教学课程**

**学年[20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

我知道我的学生[STUDENT NAME], 参加了[SCHOOL]举行的**英语语言能力** (ELP)考试，以衡量我的学生在读、 写、说和理解英语方面的能力。根据我的学生在考试中的[TEST SCORE]， [DISTRICT/SCHOOL]表示我的学生有资格报名参加一门课程，以帮助他们在学习本年级学业内容的同时，在几乎没有任何挑战的情况下熟练掌握英语的读、写、说和理解能力。

在看过学区提供的选项后，我选择放弃这些服务，并要求我的学生**不**参加[DISTRICT/SCHOOL]的英语教学课程。通过放弃服务，我承认：

1. 我的学生**不会**接受学习英语的特殊指导。
2. 根据州和联邦法律，校区将继续监督我学生的学习进步情况并提供支持，以便我的学生能够学习英语语言技能并理解年级学业内容。
3. 我所在的校区必须每年向俄勒冈州教育局提供最新信息，说明我的学生在英语语言能力测试中的得分情况，以及我的学生在这一年中学到了多少英语。
4. 校区将随时向我通报我的学生在几乎不存在任何挑战的情况下读、写、说和理解英语能力方面的进展情况。
5. 我的学生在俄勒冈州公立学校就读期间，每年必须参加英语语言能力测试。校区将监督我的学生在读、写、说和理解英语方面的进步，以及他们在没有专门英语教学的情况下在学校的学习情况。只有当我的学生在英语语言能力测试中的分数反映出他们的英语水平达到熟练程度时，学校才会停止对他们进行测试。达到熟练程度的测试成绩表明他们已经学会读、写、说和理解英语，几乎没有遇到任何困难。
6. 一旦我的学生达到英语学习者（EL）水平，学校将在四年内继续监督我的学生在阅读、数学、科学、社会研究及其他科目方面的学习情况。
7. 我了解，学区将在收到本表后几天内将我的学生从[DISTRICT] 英语教学课程中移出。我学生的日常课表可能会因此改变。
8. 我了解英语教学课程旨在帮助我的学生学习英语，达到与年级水平，顺利完成学业，并达到毕业要求。
9. 我可以随时改变主意，并通过拨打[PHONE NUMBER]或发送[EMAIL]联系[DISTRICT/SCHOOL] [TITLE] [CONTACT NAME]要，求我的学生参加该课程。

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[Parent/Guardian Printed Name] 家长/监护人签名 日期