**பங்கேற்பு விலக்கு**

**ஆங்கிலம் கற்றல் பயிற்சி திட்டம்**

**பள்ளி ஆண்டு[20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

எனது மாணவர்,[STUDENT NAME] , [SCHOOL] இல் **ஆங்கில மொழித் தேர்ச்சி (ELP)** தேர்வில் தேர்ச்சி பெற்றதை நான் அறிவேன். தேர்வில் எனது மாணவரின் [TEST SCORE] மதிப்பெண்களின் அடிப்படையில்,[DISTRICT/SCHOOL], எனது மாணவர் தரநிலை உள்ளடக்கத்தைக் கற்கும் போது சவாலான ஆங்கிலத்தைப் படிப்பதிலும், எழுதுவதிலும், பேசுவதிலும், மற்றும் ஆங்கிலத்தைப் புரிந்துகொள்வதிலும் நிபுணத்துவம் பெற உதவும் திட்டத்தில் சேரத் தகுதியுடையவர் என்று குறிப்பிட்டுள்ளது.

மாவட்டத்தால் வழங்கப்படும் விருப்பங்களை மதிப்பாய்வு செய்த பிறகு, இந்த சேவைகளை கைவிட நான் தேர்வு செய்தேன், மேலும் எனது மாணவர் [DISTRICT/SCHOOL] ஆங்கில மொழி பயிற்றுவிப்பு திட்டத்தில் பங்கேற்க வேண்டாம் என்று கேட்டுக் கொண்டேன். சேவைகளைத் தள்ளுபடி செய்வதன் மூலம், நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்:

1. எனது மாணவர் ஆங்கில மொழியைக் கற்க சிறப்பு அறிவுறுத்தலைப் பெறமாட்டார்.
2. மாநில மற்றும் மத்திய சட்டங்களின் கீழ், மாவட்டம் எனது மாணவரின் முன்னேற்றத்தை தொடர்ந்து கண்காணித்து ஆதரவை வழங்கும். இதன் மூலம் எனது மாணவர் ஆங்கில மொழித் திறன்களைக் கற்கவும், தரநிலை உள்ளடக்கத்தைப் புரிந்துகொள்ளவும் முடியும்.
3. ஆங்கில மொழித் தேர்ச்சித் தேர்வில் எனது மாணவர் எப்படி மதிப்பெண் பெற்றார் மற்றும் இந்த ஆண்டு எனது மாணவர் எவ்வளவு ஆங்கிலம் கற்றார் என்பது பற்றிய அறிவிப்புகளை எனது பள்ளி மாவட்டம் ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஆரிகான் கல்வித் துறைக்கு வழங்க வேண்டும்.
4. படிக்க, எழுத, பேச, மற்றும் ஆங்கிலம் புரிந்துகொள்ளும் திறன் ஆகியவற்றில் எனது மாணவர்களின் முன்னேற்றம் குறித்து பள்ளி மாவட்டம் எனக்கு தெரிவிக்கும்.
5. எனது மாணவர் ஆரிகான் பொதுப் பள்ளியில் சேரும் போது ஆண்டுதோறும் ஆங்கில மொழித் திறன் தேர்வை எடுக்க வேண்டும். எனது மாணவர்களின் முன்னேற்றம் படிப்பது, எழுதுவது, பேசுவது மற்றும் ஆங்கிலத்தைப் புரிந்துகொள்வது மற்றும் சிறப்பு ஆங்கில வழிக்கல்வி இல்லாமல் பள்ளியில் அவர்கள் எப்படிக் கற்றுக்கொள்கிறார்கள் என்பதை மாவட்டம் கண்காணிக்கும். ஆங்கில மொழிப் புலமைத் தேர்வில் எனது மாணவர்களின் மதிப்பெண்கள் திறமையைப் பிரதிபலிக்கும் போது மட்டுமே பள்ளி எனது மாணவர்களைச் சோதிப்பதை நிறுத்தும். சிறந்த தேர்வு மதிப்பெண்கள் அவர்கள் ஆங்கிலம் படிக்கவும், எழுதவும், பேசவும் மற்றும் புரிந்துகொள்ளவும் கற்றுக்கொண்டதற்கான ஒரு அளவுகோல் ஆகும்.
6. எனது மாணவர் ஆங்கிலம் கற்றல் (EL) தேர்ச்சியை அடைந்தவுடன், எனது மாணவர் வாசிப்பு, கணிதம், அறிவியல், சமூக அறிவியல் மற்றும் பிற பாடங்களில் எவ்வளவு கற்றுக்கொள்கிறார் என்பதை பள்ளி தொடர்ந்து நான்கு ஆண்டுகளுக்கு கண்காணிக்கும்.
7. இந்தப் படிவத்தைப் பெற்ற சில நாட்களுக்குள், மாவட்டமானது எனது மாணவரை [DISTRICT] ஆங்கில மொழிப் பயிற்றுவிப்புத் திட்டத்திலிருந்து நீக்கிவிடும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன். இதன் விளைவாக எனது மாணவரின் தினசரி வகுப்பு அட்டவணை மாறலாம்.
8. ஆங்கில மொழிப் பயிற்றுவிப்புத் திட்டம் எனது மாணவர் ஆங்கிலம் கற்கவும், தரநிலை உள்ளடக்கத்தைப் பூர்த்தி செய்யவும், பள்ளியில் வெற்றி பெறவும், பட்டப்படிப்புக்கான தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யவும் உதவும் வகையில் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.
9. நான் எந்த நேரத்திலும் என் எண்ணத்தை மாற்றிக் கொள்ளலாம், மேலும் எனது மாணவர் திட்டத்தில் [DISTRICT/SCHOOL] [TITLE] [CONTACT NAME] ஐ [PHONE NUMBER] அல்லது [EMAIL] இல் தொடர்புகொள்வதன் மூலம் சேர்க்குமாறு கேட்டுக்கொள்வேன்.

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

[Parent/Guardian Printed Name] பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம் தேதிe