**Відмова від участі**

**в Програмі з вивчення англійської мови**

**Навчальний рік [20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

Мені відомо, що мій син/донька, [STUDENT NAME], склав іспит на **рівень володіння англійською мовою** (ELP) у [SCHOOL] для визначення того, наскільки мій син/донька може читати, писати, говорити та розуміти англійську мову. Ґрунтуючись на оцінці [TEST SCORE] мого сина/доньки, [DISTRICT/SCHOOL] повідомили мене про те, що мій син/донька має право на участь у програмі, яка допоможе йому/їй навчитися читати, писати, говорити та розуміти англійську мову без проблем під час вивчення вмісту на рівні класу.

Переглянувши варіанти, запропоновані округом, я вирішив(-ла) відмовитися від цих послуг і попросив(-ла), щоб мій син/донька НЕ брав(-ла) участі в програмі з вивчення англійської мови [DISTRICT/SCHOOL]. Відмовляючись від послуг, я визнаю таке:

1. Мій син/донька НЕ ОТРИМУВАТИМЕ підтримки для вивчення англійської мови.
2. Відповідно до законів штату та федеральних законів, округ і далі стежитиме за успіхами мого сина/доньки та надаватиме підтримку, щоб мій син/донька міг(-ла) вивчити англійську мову та розуміти вміст на рівні класу.
3. Мій шкільний округ зобов'язаний щороку надавати Департаменту освіти штату Орегон оновлену інформацію про результати тесту на знання англійської мови та прогрес у вивченні англійської мови мого сина/доньки.
4. Шкільний округ інформуватиме мене про успіхи мого сина/доньки в опануванні навичками читання, письма, говоріння та розуміння англійської мови без будь-яких проблем.
5. Під час навчання в державній школі штату Орегон мій син/донька зобов'язаний(-на) складати іспит на знання англійської мови щорічно. Округ контролюватиме прогрес мого сина/доньки в опануванні навичками читання, письма, говоріння та розуміння англійської мови, а також те, як він/вона навчається в школі без спеціальної програми з вивчення англійської мови. Школа припинить тестування мого учня лише тоді, коли його рівень знання англійської мови за результатами тесту відповідатиме вимогам. Результати тестів є показником того, що студент навчився читати, писати, говорити та розуміти англійську мову практично без проблем.
6. Після того, як мій син/донька досягнуть рівня володіння англійською мовою (EL), школа й далі відстежуватиме успіхи мого сина/доньки в опануванні читання, математики, природничих наук, суспільствознавства та інших предметів ще чотири роки.
7. Я розумію, що округ вилучить мого сина/доньку з переліку студентів, які беруть участь у програмі з вивчення англійської мови [DISTRICT] протягом декількох днів після того, як отримає цю форму. У результаті щоденний розклад занять мого сина/доньки може змінитися.
8. Я розумію, що програма з вивчення англійської мови розроблена для того, щоб допомогти моєму синові/доньці вивчити англійську мову, розуміти вміст предметів на рівні класу, досягти успіхів у навчанні та відповідати вимогам до отримання диплома.
9. Я можу змінити свою думку в будь-який час і подати запит на зарахування мого сина/доньки до переліку учнів, які беруть участь у програмі, зв'язавшись з [DISTRICT/SCHOOL] [TITLE] [CONTACT NAME] за номером [PHONE NUMBER] або [EMAIL].

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

[Parent/Guardian Printed Name] Підпис одного з батьків/опікунів Дата