**Étudiant de retour à**

**English Language Development Program**

**Année scolaire [20XX-20XX]**

**[Use LEA or School Letterhead]**

[DATE]

Cher parent/tuteur de [STUDENT NAME],

Votre élève a déjà reçu des services par l'intermédiaire du programme de English Language Development (ELD) de [**DISTRICT**] en classe [GRADE(S) #].

Les districts scolaires de l'Oregon sont tenus de surveiller les élèves qui ont été identifiés comme apprenants d'anglais (EL) par leurs résultats à l'évaluation du **Oregon English Language Proficiency Assessment** (ELPA). Bien que [STUDENT NAME] ait obtenu une note satisfaisante à l'examen, une réunion a été demandée pour discuter des progrès de votre élève dans les matières de niveau scolaire.

Au cours de la réunion, les enseignants de l'école ont discuté de la possibilité pour votre élève de retourner au programme d'enseignement de développement de la langue anglaise (ELD), afin de garantir que les conditions d'obtention du diplôme soient remplies. Nous sommes heureux que vous ayez accepté et soutenu le retour de votre élève au programme.

**English Language Development (ELD) et enseignement du contenu de base recommandés pour votre élève :**

**Enseignement favorisant l'acquisition de la langue anglaise**

[ ]  **ELD Push-in** - L'enseignement est dispensé dans la classe ordinaire ou dans la classe spécialisée de l'élève.

[ ]  **ELD Pull-out** - Les élèves passent une partie de la journée dans leur classe ordinaire primaire et sont « retirés » pendant une partie de la journée pour recevoir des services d'apprentissage de l'anglais.

[ ] **Période de cours ELD** - L'enseignement en anglais est dispensé pendant une période de cours.

[ ] **ELD pour les nouveaux arrivants** - Une classe spécialement conçue pour soutenir les étudiants qui sont :

* Nouvellement inscrit dans une école américaine
* Ont un niveau débutant de maîtrise de la langue anglaise
* Doivent apprendre l'anglais rapidement pour réussir à l'école

**Enseignement par niveau scolaire et par matière**

[ ]  **Bilingue** - L’enseignement est donné en anglais et dans une autre langue pendant au moins 50 % ou plus du temps d’enseignement.

[ ]  **ELD intégré** - La langue et le contenu sont enseignés ensemble, en utilisant à la fois le **English Language Proficiency** (ELP) et de contenu pour guider la planification, l'enseignement, la réflexion et l'évaluation.

[ ] **Bilingue de transition** - La majeure partie de l'enseignement initial est dans la langue maternelle de l'élève et sur [# OF YEARS], l'enseignement passe à l'anglais

[ ] **Autre Bilingue** - Les cours sont offerts avec le soutien de la préservation de la langue d'origine.

[ ]  **Enseignement protégé** - L'enseignant utilise des stratégies pédagogiques spéciales pour répondre aux besoins linguistiques de votre élève dans les cours suivants : [INSERT CLASSES]

[ ] **Nouveau venu / Contenu principal** - Il s'agit d'un programme spécialement conçu pour soutenir les étudiants récemment inscrits dans une école américaine et qui ont besoin de soutien pour lire, écrire, parler et comprendre la langue. Des instructions et des supports sont fournis pour une ou plusieurs matières de niveau scolaire.

Si vous avez des questions, veuillez contacter [DISTRICT/SCHOOL] [TITLE] [CONTACT NAME] au [PHONE NUMBER] ou [EMAIL].

**Veuillez compléter les informations ci-dessous et renvoyer ce formulaire à l'école de votre élève pour confirmer la participation de votre élève au programme de développement de la langue anglaise (ELD) décrit ci-dessus. Une fois ce formulaire reçu, votre élève sera inscrit au programme ELD.**

J'approuve la réintégration de [STUDENT NAME] en tant qu'apprenant actif de l'anglais et la participation de mon élève au programme d'enseignement [DISTRICT] décrit ci-dessus.

[ ] **OUI** – je souhaite que mon élève soit réintégré en tant qu’apprenant actif de l’anglais.

Votre élève sera inscrit au programme d’enseignement ELD dans quelques jours suivant la réception de ce formulaire. Ce calendrier permet au district d'ajuster l'horaire des cours de votre élève si nécessaire.

[ ] **NON** – je ne souhaite pas que mon élève soit réintégré en tant qu’apprenant actif de l’anglais. Je comprends que le programme d’enseignement EL est conçu pour aider mon élève à apprendre l’anglais et à atteindre les normes de réussite scolaire adaptées à son âge, à réussir à l’école et à satisfaire aux exigences d’obtention du diplôme.

Le district continuera de suivre les progrès de votre élève dans les matières de niveau scolaire et dans la langue anglaise.

**Date:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du parent/tuteur:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du parent/tuteur:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Courriel:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N° téléphone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_