[INSERT DATE]

السيد (السيدة) ______________________:

بناءً على إجاباتكم في استبيان اللغة المستخدمة في المنزل (Home Language Questionnaire) الذي قمتم بملئه عند التسجيل ونتائج المقابلة الفردية، خضع طفلكم،
وأهليته/أهليتها لتلقي خدمات كخ ` ختبار بتاريخ ____[متعلمي اللغة الإنكليزية (English Language Learner: ELL). وقد حصل طفلكم على درجات تؤهله للمستوى
______________________________ في اختبار (NYSITELL) (انظر الشرح أدناه)، مما يعطيه الحق في تلقي خدمات متعلمي اللغة الإنكليزية (ELL) في برنامج التعليم
مزدوج اللغة (Bilingual Education)، أو برنامج الإنكليزية كلغة جديدة (English as a New Language).

ЙЎ щвыК **X** aғвү онэЃгЮF	онэЃгЮF	щтЭуЯЫжшF щПЯЮF cT Щ ғУЫЮF онэЃв CЊм
☐	ملتحق (مبتدئ)	يعتمد التلميذ بشكل كبير على الوسائل المُساعِدة والهياكل لتحسين مهاراته اللغوية الأكاديمية، ولم يستوفِ بعدُ المتطلبات اللغوية اللازمة لإثبات الكفاءة في اللغة الإنكليزية في مجموعة متنوعة من السياقات الأكاديمية في نطاق مستوى الصف هذا.
☐	انتقالي (متوسط)	يُبدي التلميذ بعض الاستقلالية في تحسين مهاراته اللغوية الأكاديمية، لكنه لم يستوفِ بعدُ المتطلبات اللغوية اللازمة لإثبات الكفاءة في اللغة الإنكليزية في مجموعة متنوعة من السياقات الأكاديمية في نطاق مستوى الصف هذا.
☐	متنامي (متقدم)	يُبدي التلميذ استقلاليةً كبيرةً في تحسين مهاراته اللغوية الأكاديمية، ويقترب من استيفاء المتطلبات اللغوية اللازمة لإثبات الكفاءة في اللغة الإنكليزية في مجموعة متنوعة من السياقات الأكاديمية في نطاق مستوى الصف هذا.

المتطلبات اللغوية اللازمة لإثبات الكفاءة في اللغة الإنكليزية في مجموعة متنوعة من السياقات الأكاديمية في نطاق مستوى الصف هذا.

.ЩЯУЃЮ щСғэгЮFм щтЭуЯЫжшF щПЯЮF сгЯЛэгҬ щЊғÞЮF щУЯэÞгЮF бвFЭэЮFм ЧғвСÞЮF пЯК РЭЛэЮF ЩзЫгт пэс ̧ ғҬфF йуŦнђ ρнЏс блгЮF ев

في ولاية نيويورك، يُطلب من المدارس عقد جلسات توجيهية لأسر التلاميذ من متعلمي (ELLs) المقيدين حديثًا؛ لإطلاع الآباء وأولياء الأمور على برامج (ELL) المختلفة المتاحة في مدارسهم أو مناطقهم التعليمية. وفي جلسة التوجيه، ستتلقون معلوماتЯومواᴤZ لغتكم المستخدمة في المنزل حول برامج (Time]______في الموقع التالي:

[Address]

يُرجى الوصول مبكرًا حتى نضمن البدء في الموعد المحدد. وفي حالة عدم استطاعتكم حضور هذه الجلسة التوجيهية، يُرجى الاتصال
بالمسؤول______________________ على ________________لتحديد موعد لمناقشة برامج (ELL) المتاحة لطفلكم. ونحن نتطلع إلى عام دراسي مُثمِر لطفلكم
في مدرستنا. إذا كانت لديكم أي أسئلة بخصوص برنامج طفلكم، يُرجى الاتصال بالشخص المسؤول ____________________ على ___________________.

بموجب الجزء 154-2.3 (ب)، يُمكنك طلب إجراء إعادة اختبار لهذا التقدير خلال 45 يومًا دراسيا. إذا كنتَ ترغب في أن تُلقي المقاطعة نظرةً ثانيةً على تحديد مستوى طفلكم، يُرجى تقديم طلب كتابي إلى مدرستك خلال 45 يومًا دراسيا.

خالص تحياتي،

☐ ضع علامة هنا في حالة عقد جلسة التوجيه في أثناء التسجيل.

мугЯэЯЮ -сгЪFƆэЮF ЭŧЃЮF cT щÞЃзҬ щЂρСгЮF EУэjђ дү ϟŧт