

MISD

REFUSAL OF BILINGUAL EDUCATION /ESL PROGRAM SERVICES FORM

Student's Name _____
Pangalan ng Estudyante

School/District _____ Grade _____
Paaralan/Distrito Grado

- I understand that the MISD Bilingual Education Program has recommended that my child receive assistance from an MISD Bilingual Assistant to help him/her improve his/her English skills. Naentiendihan ko na ang MISD BILINGUAL EDUCATION PROGRAM ay mag-recomende na ang aking anak ay makatanggap ng tulong piling sa MISD BILINGUAL ASSISTANT upang maimprobar ang katalinuhan sa pagsulat at pagbasa sa Ingles.
- I understand that students in the bilingual program receive assistance from the tutor for approximately one hour per week, with Kindergarten ½ hour per week. Naintiendihan ko na ang mga estudyante sa programa bilingual makatanggap ng tulong piling sa tutor isang oras sa isang linggo mula sa unang baitang hanggang sa mataas na paaralan, at sa kindergarten ay kalahating oras sa isang linggo.
- I understand that all the curriculum and instruction in a regular classroom is designed for fluent English proficient students. Naintiendihan ko na lahat na kurikulum at saka ang pagtuturo dito ay nadiseno sa mga estudyanting mahusay magbasa at magsulat at magsalita ng Ingles.
- I understand that without the recommended BIA assistance, the student's academic performance could be affected as measured by district proficiencies and MEAP. Naintiendihan ko na kung walang tulong ibibigay ang B/A, ang performansa akademica ay maapektuhan sa mga pagsusuring ibibigay ng distrito at saka ang MEAP.
- I refuse the services of the MISD Bilingual Education Program. Ayaw kong tatanggap ng tulong mula sa MISD BILINGUAL EDUCATION PROGRAM.

Parent signature *Asignatura ng magulang*

Date *Paksa*

Principal *Unangpuro*

Date *Paksa*

FILIPINO