

DÉPARTEMENT ESL

3700 South High St. • Columbus, OH 43207 • Phone : 614-365-8802 • Fax : 614-365-8786

FORMULAIRE DE PLACEMENT DU PROGRAMME

Date : _____ École actuelle : _____ Classe : _____

Nom de l'élève : _____ Matricule de l'étudiant : _____

Niveau OELPA ou LEP : *TBD* *Emerging* *Progressing* *Progressing-Trial Mainstream***Parent/tuteur/tutrice, veuillez cocher la case appropriée ci-dessous et signer au bas de la page.**___ **Transfert dans une école offrant un programme supplémentaire d'enseignement de l'anglais langue seconde :**

-
- Oui, je souhaite que mon enfant soit transféré dans une école qui propose des programmes supplémentaires d'enseignement de l'anglais langue seconde.

___ **Acceptation d'un soutien supplémentaire en matière d'anglais langue seconde pour les élèves qui l'ont précédemment refusé :**

-
- Oui, je souhaite que mon enfant soit retiré pour suivre des cours d'anglais langue seconde (ESL) ou qu'il/elle soit placé(e) dans une (des) classe(s) spécialisée(s) en anglais langue seconde (ESL).

___ **Demande de retour à l'école la plus proche par adresse :**

-
- Oui, je souhaite que mon enfant soit scolarisé dans son école la plus proche par adresse.

___ **Refus de la recommandation de placement dans l'école ESL assignée :** _____

-
- Je ne souhaite pas que mon enfant fréquente l'école ESL qui lui a été attribuée.

*Les parents/tuteurs d'élèves identifiés comme ayant un niveau d'anglais limité (LEP) ont le droit de refuser d'être placés dans un bâtiment doté d'une unité d'enseignement de l'anglais comme seconde langue. Pour exercer ce droit, le parent/tuteur ou la tutrice doit signer ce formulaire, qui sera placé dans le dossier permanent de l'élève.

___ **Refus des parents de participer au programme de retrait de l'enseignement de l'anglais langue seconde :**

-
- Je ne souhaite pas que mon enfant soit retiré de l'enseignement général afin de bénéficier de services complémentaires avec le professeur d'anglais comme seconde langue. Je préfère que mon enfant reçoive un soutien supplémentaire en anglais comme seconde langue de la part de son professeur d'enseignement général.

***En raison de la loi d'Ohio sur la garantie de lecture en troisième année, les parents d'enfants de maternelle ou de la première année qui refusent d'être affectés dans une école ESL doivent savoir que leur enfant devra redoubler la troisième année s'il/elle a été scolarisé(e) dans des écoles américaines pendant trois années scolaires ou plus et si sa lecture est inférieure au niveau de la classe. Par conséquent, nous recommandons vivement que leur enfant soit placé dans l'école ESL qui lui a été attribuée. Cela permettra à l'enfant d'améliorer sa maîtrise de la langue et d'élever rapidement son niveau de lecture, ce qui augmentera ses chances d'atteindre le niveau scolaire à la fin de la troisième année.**

Veuillez inscrire cet élève _____, prenez de nouvelles dispositions concernant le transport (si vous y avez droit) et demandez le dossier scolaire de l'école précédente (CPS ou autre).

Nom et numéro de téléphone du parent/tuteur/la tutrice : _____

Signature du parent/tuteur/ de la tutrice : _____ Date : _____

Veuillez scanner et envoyer par e-mail une copie signée de ce formulaire à Elena Kelly-Gilman à l'adresse ekellygi@columbus.k12.oh.us ou par fax au 614-365-8786 (ou -76177) et placer l'original signé dans le dossier permanent de l'élève. Pour toute question, veuillez contacter le département ESL au 614-365-8802.

Created 10/2022