

نموذج خطاب

(اسمك)

(العنوان)

(رقم الهاتف) (اختياري)

(البريد الإلكتروني) (اختياري)

(اسمك)
(العنوان)
(رقم الهاتف) (اختياري)
(البريد الإلكتروني) (اختياري)

طلب خدمات الترجمة التحريرية الفورية - التعليم لنوعي الاحتياجات الخاصة

التاريخ:

الموضوع: اسم التلميذ

عزيزتي المشرف/ مدير المدرسة

أنا ولي الأمر الطالب المشار إليه أعلاه الذي يحضر بمدرسة _____ ، الكائن مقرها في المنطقة _____ ، أو شخص يكتب نيابة عنولي الأمر المذكور أعلاه (صلة القرابة بولي الأمر /فرد الأسرة: _____). أكتب إليكم لطلب تقديم جميع المعلومات المتعلقة بتعليم هذا الطفل إلىولي الأمر باللغة _____ ، وأن يحضر مترجم فوري مؤهل في الاجتماعات المتعلقة بهذا الطفل، حتى يتمكنولي الأمر من المشاركة بشكل كامل في جميع الاجتماعات واتخاذ القرارات بشأن التقدم الأكاديمي والاجتماعي للطفل. حتى الآن، لم يتلقىولي الأمر/فرد الأسرة معلومات مهمة بخصوص تعليم طفله باللغة التي يفهمها.

وكما تعرف، بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، يُطلب من المناطق التعليمية تقديم جميع المعلومات المهمة إلى أولياء الأمور الذين لا يتقنون اللغة الإنجليزية بلغة أو وسيلة تواصل يفهمونها. والقانون والتوجيه ذي الصلة يشمل:

- . قانون تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة (IDEA)، 20 U.S.C. § 1400 et seq.
- . الباب الخامس من قانون الحقوق المدنية، 42 U.S.C. § 2000d
- . قانون تكافؤ الفرص التعليمية، 20 U.S.C. § 1703(f)
- . القسم 504 من قانون إعادة التأهيل، 29 U.S.C. § 794
- . قانون المدارس بولاية بنسلفانيا، الفصل 14، برامج وخدمات التعليم لنوعي الاحتياجات الخاصة، 22 PA Code 14.102(a)
- . قانون المدارس بولاية بنسلفانيا، الفصل 12، خدمات الطالب والمدارس، الباب 22 من مدونة قوانين ولاية بنسلفانيا، المادة 12.4. التمييز
- . تعليم التعليم الأساسي: متعلمو اللغة الإنجليزية (ELL)، إدارة التعليم بولاية بنسلفانيا (Pennsylvania) (1 يوليو 2017)

الرجاء التأكيد من تقديم جميع المعلومات المذكورة في القائمة المرجعية المرفقة إلىولي الأمر بلغته المفضلة في أقرب وقت ممكن. بالإضافة إلى ذلك، الرجاء التأكيد من تقديم جميع المراسلات والمعلومات المقلبة فيما يتعلق باللبنان المذكور أعلاه إلىولي الأمر بلغته المفضلة، وتتوفر مترجم فوري في جميع الاجتماعات معولي الأمر هذا. شكرًا لكم على اهتمامكم بهذه المسألة.

تفضلاً بقبول فائق الاحترام والتقدير،

اسم ولي الأمر/فرد الأسرة:

رقم الهاتف:

الاسم (إذا كتبه شخص آخر غيرولي الأمر/فرد الأسرة):

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

القائمة المرجعية للترجمة التحريرية والفورية

يطلب من المناطق التعليمية تقديم جميع المعلومات المهمة المتعلقة بتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة إلى أولياء الأمور بلغة أو وسيلة تواصل يفهمونها. لم يتلقى ولد الأمر معلومات تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة التالية بلغته المفضلة في الخطاب المرفق:

تقارير تقييم الطفل

برنامـج التعليم الفردي الخاص بالطفل (IEP)

تقارير التقدم الخاصة بالطفل

خطابات إشعار أولياء الأمور بالمجتمعات

معلومات عن الصياغات الإجرائية لأولياء الأمور

خطابات تشعر ولد الأمر بالمخاوف المتعلقة بالتقدم الأكاديمي والسلوكي للطفل، مثل خطابات الحرمان المؤقت من الدراسة أو خطابات الصعوبات الأكاديمية.

بالإضافة إلى ذلك، لم يتلقى ولد الأمر معلومات مهمة بخصوص التعليم العام لطفه. وتشمل هذه المعلومات على سبيل المثال لا الحصر:

معلومات التسجيل بالمدرسة والالتحاق بها

وصف عملية تحديد هوية متعلم اللغة الإنجليزية والسبب في تحديد طفلكم على أنه متعلم لغة إنجليزية

مستوى إتقان طفلكم للغة الإنجليزية ووصف لما يعنيه هذا

سياسات وإجراءات انضباط التلاميذ

بطاقات كشوف الدرجات وتقارير التقدم

إشعارات المجتمعات أولياء الأمور / أفراد الأسرة والمعلمين

نموذج تصريح ولد الأمر/فرد الأسرة بمشاركة التلميذ في الأنشطة المدرسية

معلومات متعلقة ببرامج الموهوبين والمتتفوقين

وصف للبرنامج التعليمي لتدريس اللغة (LIEP) الخاص بالمنطقة التعليمية كما هو مبين في تعميم التعليم الأساسي: تعليم متعلمو اللغة الإنجليزية

وصف معايير إعادة التصنيف والجدول الزمني المتوقع لتحقيق الإتقان

نتائج تقييم إتقان اللغة الإنجليزية السنوي، متاحة لمتعلم اللغة الإنجليزية

إجراءات التظلمات وإشعارات عدم التمييز

معلومات أخرى مقدمة إلى أولياء الأمور / أفراد الأسرة المتحدثين للغة الإنجليزية،

بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر