

## **Appendix H**

### NON ENTITLEMENT/TRANSITION LETTER

Szanowni Rodzice i Opiekunowie!

Państwa dziecko, \_\_\_\_\_, jako osoba ucząca się języka angielskiego (*English Language Learner, ELL*), uczestniczyło w programie, który miał za zadanie przyspieszenie przyswajania tego języka. Wiosną bieżącego roku Państwa dziecko poddane zostało „Testowi stanu Nowy Jork ze znajomości języka angielskiego” (*New York State English as a Second Language Achievement Test*), którego celem było ustalenie poziomu biegłości Państwa podopiecznego / podopiecznej w języku angielskim.

Dziecko Państwa uzyskało wynik wskazujący na to, iż nie kwalifikuje się ono do dodatkowych zajęć dla osób uczących się języka angielskiego (*ELL*), ponieważ osiągnęło już ono jego biegłą znajomość. Obecnie Państwa podopieczny / podopieczna może już uczestniczyć w zajęciach jednojęzycznych, w całości prowadzonych po angielsku. Jeżeli chcieliby Państwo, aby ich dziecko pozostało w programie dwujęzycznym: „Przejściowe kształcenie dwujęzyczne” (*Transitional Bilingual Education*) lub „W dwóch językach” (*Dual Language*), lub też jeżeli mają Państwo jakiegokolwiek pytania dotyczące innych dostępnych zajęć uzupełniających z języka angielskiego, proszę dzwonić do: \_\_\_\_\_ pod numer \_\_\_\_\_.

Z poważaniem,

\_\_\_\_\_