

Autauga County School District

Notice of Annual Assessment of English Language Proficiency

Date: _____

Dear Parent/Guardian(s):

Your child is currently enrolled or is eligible to be enrolled in the school district's English Language Development Program. The annual assessment of students enrolled or eligible to be enrolled in this program will be given on the following date to determine the progress students are making in English language proficiency.

Name of Test: _____ Date(s) of Test: _____

In compliance with federal Title I and Title III (if applicable), and state regulations, this test is given to all students who are:

- currently enrolled in the school district's English Language Development Program.
- identified as eligible for the district's English Language Development Program but participation in the program was declined, and the student is receiving English language development services in the mainstream classroom.

The test will measure your child's level of English proficiency in speaking, listening, reading, and writing. Results of the test will be shared with you as soon as all tests are taken and scored.

If you have questions about the annual assessment or if your child is unable to attend school on the date of the test, please contact the following person:

Name: _____ Title: _____

Phone: _____ Email: _____

Sincerely,

Name

Title

Phone

Email

Autauga County School District

إشعار التقييم السنوي الخاص بإتقان اللغة الإنجليزية

التاريخ: _____

عزيزي ولي الأمر/الوصي (أولياء الأمر/الأوصياء):

إن طفلكم مُسجل حاليًا أو مؤهل للتسجيل في برنامج تطوير اللغة الإنجليزية (English Language Development Program) الذي تقدمه منطقة المدرسة. سيُمنح التقييم السنوي للطلاب المسجلين في هذا البرنامج أو المؤهلين للتسجيل فيه في التاريخ التالي وذلك لتحديد التقدم الذي يحرزه الطلاب في إتقان اللغة الإنجليزية.

اسم الاختبار: _____ تاريخ (تواريخ) الاختبار: _____

وفقًا للبندين الفيدراليين الأول والثالث (إن انطبقتا) ولوائح الولاية، يُقدم هذا الاختبار لجميع الطلاب:

- المسجلين حاليًا في برنامج تطوير اللغة الإنجليزية المقدم من منطقة المدرسة.
- الذين تم تحديد أنهم مؤهلون للتسجيل في برنامج تطوير اللغة الإنجليزية المقدم من المنطقة التعليمية ولكن تم رفض مشاركتهم في البرنامج، ويحصل الطالب على خدمات تطوير اللغة الإنجليزية في الفصل الرئيسي.

سيُقاس الاختبار مستوى إتقان طفلكم للغة الإنجليزية في التحدث والاستماع والقراءة والكتابة. وستتم مشاركة نتائج الاختبار معكم بمجرد إجراء جميع الاختبارات وتصحيحها.

إذا كانت لديكم أي أسئلة حول التقييم السنوي أو إذا كان طفلكم غير قادرٍ على الحضور إلى المدرسة في تاريخ الاختبار، يُرجى الاتصال بالشخص التالي:

الاسم: _____ اللقب الوظيفي: _____

البريد

الهاتف: _____ الإلكتروني: _____

مع خالص تحياتنا،

اللقب الوظيفي

الاسم

البريد الإلكتروني

الهاتف

Autauga County School District

年度英語能力評量通知

日期：_____

尊敬的家長/監護人：

貴子女目前正就讀本學區的英語語言發展課程 (English Language Development Program)，或符合該課程註冊資格。我們將於下列日期針對就讀或符合註冊本課程資格的學生進行年度評估，以瞭解學生在「英語語言能力」方面的進展。

測驗名稱：_____ 測驗日期：_____

根據聯辦法規第 I 章、第 III 章 (如適用) 及州政府法規之規定，符合下列資格的所有學生均須接受本測驗：

- 目前已報名參加該學區的英語語言發展課程。
- 認定符合區內英語語言發展課程，但拒絕參加該課程，且正在正規班級接受英語語言發展服務的學生。

本測驗將測量貴子女在聽、說、讀、寫等方面的英語能力。所有測驗結束並計分後，我們會馬上通知您測驗結果。

如果您對於年度評量有任何疑問，或者貴子女未能於測驗當天到校，請聯絡下列人員：

名字：_____ 稱謂：_____

電話：_____ 電子郵件：_____

此致，

名字_____
稱謂_____
電話_____
電子郵件

Autauga County School District

Avis d'évaluation annuelle de la maîtrise de la langue anglaise

Date : _____

Cher(s) parent(s) / tuteur(s),

Votre enfant est actuellement inscrit ou admissible au Programme de développement de la langue anglaise (English Language Development Program) mis en œuvre par le district scolaire. L'évaluation annuelle des élèves inscrits ou admissibles à ce programme aura lieu à la date suivante et permettra de déterminer les progrès des élèves concernant la maîtrise de la langue anglaise.

Nom du test : _____ Date(s) du test : _____

Conformément aux Titres fédéraux I et III (le cas échéant) et aux réglementations de l'État, ce test est passé à tous les élèves :

- actuellement inscrits au Programme de développement de la langue anglaise proposé par le district scolaire ;
- identifiés comme admissibles au Programme de développement de la langue anglaise du district scolaire, mais dont la participation a été refusée, et qui bénéficient des services de développement de la langue anglaise dans la salle de classe.

Ce test va permettre d'évaluer le niveau de maîtrise de l'anglais de votre enfant en expression et en compréhension orales et écrites. Les résultats du test vous seront communiqués dès leur notation.

Si vous avez des questions au sujet de cette évaluation annuelle ou si votre enfant ne peut se rendre à l'école à la date du test, veuillez contacter la personne suivante :

Nom : _____ Titre : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Cordialement,

Nom

Fonction

Téléphone

Courriel

Autauga County School District

Notifikasyon Evalyasyon Anyèl pou Konpetans nan Lang Angle

Dat: _____

Chè Paran/Responsab Legal (yo):

Pitit ou kounye an enskri oswa elijib pou enskri nan Pwogram Devlopman Lang Anglè (English Language Development Program) nan distri lekòl la. Elèv la pral resevwa evalyasyon anyèl elèv ki enskri oswa elijib pou enskri nan pwogram sa a nan dat ki annapre la a pou detèmine pwogrè elèv la ap fè nan konpetans nan lang anglè.

Non tèl la: _____ Dat Tès (yo): _____

Konfòmeman avèk Tit I ak Tit III Federal yo (si yo aplikab) ak règleman leta yo, yo bay tèl sa pou tout elèv yo ki:

- enskri kounye an nan Pwogram Devlopman Lang Anglè nan distri lekòl la.
- aktyèlman idantifye kòm elijib pou Pwogram Devlopman Lang Anglè distri lekòl la men pa t pèmèt pou patisipe nan pwogram la, epi elèv la ap resevwa sèvis devlopman nan lang anglè nan yon sal klas regilye.

Tès la pral mezire nivo kapasite pitit ou nan konpetans li pou pale, koute, li, ak ekri lang anglè. Nou pral divilge rezilta tèl yo ba ou nan moman yo pran ak korije tèl yo.

Si w ta gen kesyon sou evalyasyon anyèl la oswa si pitit ou pa kapab vini lekòl nan jou tèl la, tanpri kontakte moun ki edike annapre a:

Name: _____ Tit: _____

Telefòn: _____ Imèl: _____

Sensèman,

Non

Tit

Telefòn

Imèl

Autauga County School District

**Daim Ntawv Ceebtoom txog Kev Tshuaj Ntsuam Xyuas
Kev Paub Lus Askiv Hauv Ib Lub Xyoos Puag Ncig**

Hnub: _____

Nyob Zoo Cov Niam-Txiv/Cov Saib Xyuas Menyuum:

Tam sim no koj tus menyuum twb tso npe lossis muaj cai tso npe rau hauv lub Chaw Saib Xyuas Tsev Kawm Ntawv Qhov Kev Kawm Ntawv Askiv (English Language Development Program) lawm. Qhov kev tshuaj ntsuam xyuas hauv ib lub xyoos puag ncig ntawm cov menyuum kawm ntawv uas tau tso npe lossis muaj cai tso npe rau hauv qhov kev pab txhawb no yuav tau ntsuas raws li hnub nram qab no los txiav txim txog qhov kawm tau ntawv thiab paub lus Askiv zoo ntawm cov menyuum kawm ntawv.

Lub Npe Ntsuas: _____ Hnub Ntsuas: _____

Ua raws li toomfwv txoj cai Qib I thiab Qib III (yog tsim nyog), thiab lub xeev cov cai kav, cov menyuum kawm ntawv uas yuav tsum raug ntsuas yog cov:

- tam sim no twb tso npe rau hauv lub Chaw Saib Xyuas Tsev Kawm Ntawv Qhov Kev Kawm Ntawv Askiv lawm.
- raug txheeb xyuas pom tias muaj cai tau txais kev pab rau ntawm ib cheeb tsam Qhov Kev Kawm Ntawv Askiv tabsis raug tsis kam lees cia mus kawm, thiab tus menyuum kawm ntawv tseem tabtom tau txais kev kawm lus Askiv hauv chav kawm.

Qhov kev ntsuas no yuav ntsuas txog koj tus menyuum theem paub lus Askiv rau feem kev hais lus, kev mloog, kev nyeem ntawv, thiab kev sau ntawv. Txhua yam kev ntsuas thiab cov qhab-nia uas tau los ntawm qhov kev ntsuas no yuav raug coj los qhia rau koj kom sai li sai tau.

Yog tias koj muaj lus nug dabtsi txog qhov kev tshuaj ntsuam xyuas hauv ib lub xyoos puag ncig lossis yog koj tus menyuum tsis tuaj tom tsev kawm ntawv koom rau hnub ntsuas, thov hu rau tus neeg nram no:

Lub Npe: _____ Lub Npe Tuav Txoj
Hauj Lwm: _____
Xovtooj: _____ Email: _____

Ua Siab Dawb Paug,

Lub Npe

Xovtooj

Lub Npe Tuav Txoj Hauj Lwm

Email

Autauga County School District
연례 영어 구사 능력 평가 통지서

날짜: _____

친애하는 학부모/보호자님:

귀하의 자녀는 현재 본 학군의 영어 개발 프로그램(English Language Development Program)에 등록되어 있거나 등록할 자격이 있습니다. 학생의 영어 구사 능력 진척도를 확인하기 위하여 이 프로그램에 등록되어 있거나 등록할 자격이 있는 학생의 연례 평가가 다음 날짜에 실시됩니다.

시험 이름: _____ 시험 날짜: _____

연방 표제 I 및 표제 III(해당 시) 및 주 규정을 준수하여, 이 시험은 다음에 해당하는 모든 학생에게 제공될 것입니다.

- 현재 본 학군의 영어 능력 개발 프로그램에 등록되어 있는 학생.
- 본 학군의 영어 능력 개발 프로그램에 참여할 자격이 있으나 프로그램 참여를 거부하고 일반 학급에서 영어 능력 개발 서비스를 받고 있는 학생.

이 시험은 귀하의 자녀의 말하기, 듣기, 읽기 및 쓰기 영역의 영어 구사 능력을 평가합니다. 시험 결과는 전체 시험이 완료되고 채점 결과가 나오는 대로 학부모님께 알려드릴 예정입니다.

연례 평가에 대해 궁금한 사항이 있거나 귀하의 자녀가 시험 날짜에 등교할 수 없는 경우, 다음 담당자에게 연락해 주십시오.

이름: _____ 직함: _____

전화: _____ 이메일: _____

감사합니다.

이름

직함

전화

이메일

Autauga County School District

Сообщение о ежегодной оценке уровня владения английским языком

Дата: _____

Уважаемые родители/опекуны!

В настоящее время ваш ребенок зачислен или имеет право на зачисление в Программу развития английского языка (English Language Development Program), проводимую в школьном округе. Ежегодная оценка учащихся, зачисленных или имеющих право на зачисление в эту программу, будет проведена в указанный день для того, чтобы определить насколько успешно учащиеся овладевают английским языком.

Название теста: _____ Дата проведения теста: _____

В соответствии со Статьей I и Статьей III (если применимо) федерального законодательства и требованиями штата, данному тестированию подлежат все учащиеся следующих категорий:

- учащиеся, в настоящее время зачисленные в Программу развития английского языка, проводимую данным округом;
- учащиеся, имеющие право на участие в Программе развития английского языка, но отказавшиеся участвовать в этой программе и, таким образом, получающие услуги по развитию английского языка в общем классе.

Этот тест определит, насколько хорошо ваш ребенок владеет английским языком, то есть может говорить по-английски, воспринимать английскую речь на слух, читать и писать по-английски. Результаты теста вам сообщат сразу же после того, как тесты будут собраны и проверены.

Если у вас возникли вопросы относительно ежегодного тестирования или если ваш ребенок не может присутствовать в школе в день проведения теста, пожалуйста, сообщите об этом указанному ниже лицу:

Имя: _____ Должность: _____

Телефон: _____ Адрес эл. почты: _____

С уважением,

Имя

Должность

Телефон

Адрес эл. почты

Autauga County School District

Ogeysiiska Qiimeynta Sanadlaha ah ee Ku wanaagsanaanta Luqadda Ingiriisiga

Taariikhda: _____

Gacaliye Waalid/Ilaaliye:

Wakhtigan ilmahagu waxa uu ka diiwaan gashan yahay ama uu u qalmaa in laga diiwaan geliyo Barnaamijka Horumarinta Luqadda Ingiriiska (English Language Development Program) ee dugsiga degmadda Qiimaynta sanadlaha ah ee ardayda ka diiwaan gashan ama u qalma in laga diiwaan geliyo barnaamijkan waxaa la siin doonaa taariikhda soo socoto si go'aan looga gaadho horumarka ay ardaydu ka samaynayso Ku wanaagsanaanta luqadda Ingiriisiga.

Magaca Imtixaanka: _____ Taariikhda(khaha) Imtixaanka: _____

Iyadoo la waafajinayo Jagada I ee federaalka iyo Jagada III (haddii ay habboontahay), iyo shuruudca gobolka, imtixaankani waxaa la siinayaa dhammaan ardayda kuwaas oo ah:

- Hadda ka diiwaan gashan Barnaamijka Horumarinta Luqadda Ingiriiska ee dugsiga degmadda.
- Loona aqoonsaday inay u qalmaan Barnaamijka Horumarinta Luqadda Ingiriiska laakiin ka qayb galka barnaamijka la diiday, oo ardayguna ka heli adeegyada kobicinta luqadda Ingiriisiga fasalka caadiga ah.

Imtixaanku waxa uu qiyaasayaa heerka ilmahaaga ku wanaagsanaanta Ingiriisiga ee hadalka, dhegaysiga, akhriska iyo qorista. Natiiyooyinka imtixaanka waa lagula wadaagi doonaa adiga isla marka la wada qaado dhamaan imtixaanada oo la saxo.

Haddii aad qabtid wax su'aalo ah oo ku saabsan qiimeynta ama haddii ilmahaagu aanu awood ulahayn in uu yimaado taariikhda imtixaanka, fadlan la xidhiidh qofka soo socda:

Magaca: _____ Jagada: _____

Taleefanka: _____ E-mailka: _____

Daacadnimo,

Magaca

Jagada

Nambarka Taleefan

E-mailka

Autauga County School District

Aviso sobre la evaluación anual de dominio del inglés

Fecha: _____

Estimado(s) padre/madre/tutor(es):

Actualmente su hijo(a) está inscrito(a) en el Programa del distrito para el aprendizaje progresivo de inglés (English Language Development Program) o es elegible para inscribirse en ese programa. La evaluación anual de los alumnos inscritos en este programa o elegibles para inscribirse en este programa se realizará en la siguiente fecha para determinar el progreso que hacen los alumnos en el dominio del inglés.

Nombre de la prueba: _____ Fecha(s) de la prueba: _____

En conformidad con las normas estatales y con el Artículo I y el Artículo III federales (si corresponde), esta prueba se aplica a todos los alumnos que:

- estén inscritos actualmente en el Programa del distrito escolar para el aprendizaje progresivo de inglés.
- se hayan identificado como elegibles para el Programa del distrito para el aprendizaje progresivo de inglés, pero cuya participación en el programa se negó y el alumno recibe servicios de aprendizaje progresivo de inglés en el salón regular de clases.

La prueba medirá el nivel de dominio del inglés de su hijo(a) en cuanto a hablar, escuchar, leer y escribir. Los resultados de la prueba se compartirán con usted tan pronto como se apliquen y se califiquen todas las pruebas.

Si tiene preguntas sobre la evaluación anual o si su hijo(a) no puede asistir a la escuela en la fecha de la prueba, comuníquese con la siguiente persona:

Nombre: _____ Título: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Atentamente,

Nombre

Título

Teléfono

Correo electrónico

Autauga County School District

Thông báo về Kỳ đánh giá năng lực Anh ngữ Thường niên

Ngày: _____

Kính gửi Phụ huynh/Người giám hộ:

Con em quý vị hiện được ghi danh hoặc hội đủ điều kiện để được ghi danh vào Chương trình Phát triển Anh ngữ (English Language Development Program) của khu trường học. Để đánh giá sự tiến bộ trong trình độ Anh ngữ của học sinh, kỳ đánh giá thường niên các học sinh đã ghi danh hoặc hội đủ điều kiện để được ghi danh vào chương trình này sẽ được diễn ra vào ngày sau đây.

Tên Bài kiểm tra: _____ (Các) Ngày Kiểm tra: _____

Tuân thủ Tiêu đề I và Tiêu đề III của liên bang (nếu áp dụng), các quy định của tiểu bang, bài kiểm tra này được cung cấp cho tất cả các học sinh:

- hiện được ghi danh vào Chương trình Phát triển Anh ngữ của khu trường học.
- được xác định là hội đủ điều kiện cho Chương trình Phát triển Anh ngữ của khu trường học nhưng bị từ chối tham gia vào chương trình, và học sinh đang nhận các dịch vụ phát triển Anh ngữ trong các lớp học chính khóa.

Bài kiểm tra này sẽ đánh giá trình độ Anh ngữ của con quý vị qua các kỹ năng nghe, nói, đọc và viết. Chúng tôi sẽ thông báo kết quả cho quý vị ngay sau khi bài kiểm tra được chấm xong.

Nếu quý vị có thắc mắc về kỳ kiểm tra thường niên hoặc con của quý vị không thể đến trường vào ngày kiểm tra, vui lòng liên hệ với các cá nhân sau:

Tên: _____ Chức vụ: _____

Điện thoại: _____ Email: _____

Trân trọng,

Tên_____
Chức vụ_____
Điện thoại_____
Email