

Forma Solicitud del Padre Asistencia Idioma Materno

Para solicitar servicios gratuitos de traducción/interpretación, favor de llenar esta forma.

Padre/Tutor Información de Contacto

Fecha: _____

Nombre: _____ Teléfono Casa: _____

Teléfono Celular: _____ Email: _____

Dirección (opcional): _____

Nombre de Escuela: _____

Nombre de Hijo/s: _____

Idioma Materno: _____

Favor de marcar con una "X" en la casilla/s apropiada/s

* Necesito servicios de traducción para:

- Boletín Escolar
- Políticas escolares/salón
- Calendario Escolar
- Cartas del director/maestro
- Notificación Escolar
- Otros documentos titulo/s: _____

* Necesito servicios de interpretación para:

- | | | |
|---|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Conferencia Padre/Maestro | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Junta con director | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Noche Regreso a Clases | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Reunión PTA (asociación padres y maestros) | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Junta de Mesa Directiva Escolar SSC | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Consejo Distrital de Quienes Aprenden Inglés | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| <input type="checkbox"/> Otra junta o evento: _____ | | |
| Fecha: _____ | Hora: _____ | Lugar: _____ |

- ✓ Cuando termine de llenar la forma, favor de darla al personal de la escuela en la oficina principal.
- ✓ Puede solicitar una copia de esta forma para sus archivos.

¡SUS NECESIDADES DE TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN SON MUY IMPORTANTES PARA NOSOTROS!

Algunos documentos puede que sean interpretados en lugar de traducidos. Favor esperar cuando menos 2 semanas para procesar su solicitud.

Para más información o asistencia, puede llamar a Servicios de Traducción al 510-273-1665.

SERVICIOS PROPORCIONADOS A PADRES SIN COSTO ALGUNO