# School District Letterhead

|  |
| --- |
| **إلى:** [اسم ولي الأمر أو الوصي أو ولي الأمر البديل التعليمي أو الطالب البالغ 18 عامًا أو أكثر] |
| **رد:** [اسم الطالب والبيانات الأخرى المُحددة للهوية (مثل تاريخ الميلاد ورقم الطالب)] |
| **الموضوع: دعوة إلى الاجتماع** |
| **تاريخ الإشعار:** [تاريخ إرسال الإشعار.] |

|  |
| --- |
| **خطة المديرية التعليمية لخدمة الترجمة الفورية/التحريرية**  خدمة الترجمة الفورية/التحريرية غير ضرورية ولن تُقدَّم، أو  اللغة الأساسية لولي الأمر/الوصي/مقدمة الرعاية لغة أخرى غير الإنجليزية أو يفضل ولي الأمر التواصل باستخدام لغة الإشارة. ستتخذ المديرية التعليمية الترتيبات اللازمة لتوفير مترجم فوري في الاجتماع، و  ستُترجَم المراسلات المعنية باجتماع البرنامج التربوي الفردي.  ***إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف بشأن الحاجة إلى خدمة الترجمة التحريرية/الفورية، يُرجى إخطار جهة الاتصال بالمديرية التعليمية المذكور أدناه بذلك.*** |

ندعوك إلى حضور اجتماع لمناقشة أمور الطالب المذكور أعلاه. مشاركتك ضرورية. الغرض من هذا الاجتماع وتفاصيله واردة أدناه. ويحتوي كشف الحضور المُرفق بهذه الدعوة أسماء المشاركين الآخرين المدعوُّين لحضور الاجتماع.

من حقك القانوني أن تحضر وتشارك، ونحن نُثمِّن آرائك، ونأمل أن تبذل كل ما في وسعك لحضور هذا الاجتماع.

إذا كان وقت الاجتماع المُقترَح غير مناسب لك، سنُحدِّد موعدًا آخر يلائمك. يُرجى الاتصال بجهة الاتصال بالمديرية التعليمية المذكور أدناه لطلب عقد الاجتماع في وقت آخر. إذا لم تتمكن من الحضور، فنحن مسئولون عن الحصول على آرائك ومشاركتك - إذا أمكن- بطريقة أخرى.

يمكنك دعوة أفراد آخرين للحضور ممن يملكون معرفة أو خبرات خاصة فيما يتعلق بهذا الطالب. ونطلب منك أن تخطرنا مسبقًا قبل انعقاد الاجتماع إذا كنت تخطط لدعوة فرد (أفراد) للانضمام إلينا. مرة أخرى، يُرجى الاتصال بجهة الاتصال بالمديرية التعليمية الوارد أدناه لإخطاره بهذا الأمر.

نتطلع قدمًا إلى عقد شراكة معك والتعاون معك فيما يحقق صالح هذا الطالب.

|  |
| --- |
| **غرض الاجتماع:** *[تحديد الأهلية أو إعداد البرنامج التربوي الفردي أو تحديد الالتحاق أو تخطيط الانتقال أو اكتب غرض آخر]* |
| **تاريخ/وقت/مكان الاجتماع:** *[تفاصيل تاريخ الاجتماع ووقته ومكانه]* |
| **جهة الاتصال بالمديرية التعليمية:** *[الاسم والدور الوظيفي]* |
| **بيانات الاتصال:** *[العنوان ورقم الهاتف ورقم الفاكس وعنوان البريد الإلكتروني (إذا كان غير مذكورًا في الترويسة)]* |

المرفقات: كشف الحضور *[ينبغي إرفاقه في جميع الأوقات]*

نسخة إلى: الطالب البالغ 14 عامًا أو أكثر