



LPAC
Language Proficiency Assessment Committee

EB Student Services Suggested Forms

Table of Contents

LPAC Bilingual Summer School Program K-1 Initial Parent Survey.....	3
English	3
Spanish.....	4
Arabic.....	5
Chinese (Simplified)	6
French.....	7
Hindi	8
Pashto.....	9
Tamil	10
Telugu.....	11
Urdu.....	12
Vietnamese.....	13
LPAC Bilingual Summer School Program K-1 Form.....	14
English	14
Spanish.....	15
Arabic.....	16
Chinese (Simplified)	17
French.....	18
Hindi	19
Pashto.....	20
Tamil	21
Telugu.....	22
Urdu.....	23
Vietnamese.....	24
LPAC ESL Summer School Program K-1 Initial Parent Survey	25
English	25
Spanish.....	26
Arabic.....	27
Chinese (Simplified)	28
French.....	29
Hindi	30
Pashto.....	31
Tamil	32
Telugu.....	33
Urdu.....	34
Vietnamese.....	35
LPAC ESL Summer School Program K-1 Form.....	36
English	36
Spanish.....	37
Arabic.....	38
Chinese (Simplified)	39
French.....	40
Hindi	41
Pashto.....	42
Tamil	43
Telugu.....	44
Urdu.....	45
Vietnamese.....	46

Bilingual Summer School Program K-1 Initial Parent Survey

_____ School District / Charter School

Summer of: _____

Campus: _____

If your child is entering kindergarten or first grade in the fall of _____, your child may be eligible to attend the Bilingual K-1 Summer School Program.

Please complete the following information so that we can send you information about the summer program.

Student Name: _____

Date of birth: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Telephone: _____

Escuela de Verano del Programa Bilingüe K-1 Encuesta Inicial para Padres de Familia

_____ Distrito escolar / Escuela autónoma

Verano de: _____

Escuela: _____

Si tiene usted un hijo(a) que va a entrar a kindergarten o primer grado en el otoño de _____, él/ella puede ser elegible para participar en el programa bilingüe del verano.

Por favor complete los siguientes datos para enviarle información sobre el programa del verano.

Nombre de su hijo(a): _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

برنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (رياض الأطفال – الصف الأول)**استبيان أولي لأولياء الأمور**

المنطقة التعليمية / المدرسة المستقلة _____

صيف عام : _____

الحرم المدرسي : _____

إذا كان طفلك سيلتحق برياض الأطفال أو الصف الأول في خريف عام _____ ، فقد يكون مؤهلاً
للاتحاق ببرنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (K-1).

يُرجى تعبئة المعلومات التالية حتى نتمكن من إرسال التفاصيل الخاصة بالبرنامج الصيفي إليكم:

اسم الطالب: _____

تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر / الوصي: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

K-1双语暑期学校课程

家长初步调查表

_____ 学区 / 特许学校

暑期年份: _____

校区: _____

如果您的孩子将在 _____, 年秋季 入读幼儿园或一年级, 他 / 她可能符合参加K-1双语暑期学校课程。

请填写以下信息, 以便我们向您发送有关暑期课程的详细资料。

学生姓名: _____

出生日期: _____

家长 / 监护人姓名: _____

地址: _____

电话: _____

Programme d'été bilingue – Maternelle et 1re année

Questionnaire initial à l'intention des parents

_____ District scolaire / École à charte

Été de : _____

Établissement : _____

Si votre enfant entre à la maternelle ou en première année à l'automne _____, il ou elle pourrait être admissible au Programme d'Été Bilingue pour la maternelle et la 1re année.

Veillez remplir les renseignements ci-dessous afin que nous puissions vous envoyer des informations concernant le programme d'été.

Nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Nom du parent / tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Hindi

यह फॉर्म LPAC कमेटी के प्रतिनिधि/जिम्मेदार व्यक्ति के पास रखा जाना चाहिए।

द्विभाषी ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम के-1**प्रारंभिक अभिभावक सर्वेक्षण**_____ **स्कूल जिला / चार्टर स्कूल**

ग्रीष्मकाल: _____

परिसर: _____

यदि आपका बच्चा _____ की शरद ऋतु में किंडरगार्टन या पहली कक्षा में प्रवेश ले रहा है, तो आपका बच्चा द्विभाषी K-1 ग्रीष्मकालीन स्कूल कार्यक्रम में भाग लेने के लिए पात्र हो सकता है।

कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें ताकि हम आपको ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम के बारे में जानकारी भेज सकें।

छात्र का नाम: _____

जन्म तिथि: _____

माता-पिता/अभिभावक का

नाम: _____

पता: _____

दूरभाष: _____

د دوه ژبو د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د والدينو لومړنۍ سروې

د بنوونځي ولسوالۍ / چارټر بنوونځي _____

د اوړي: _____

کیمپس: _____

که ستاسو ماشوم د _____ په مني کې وړکتون يا لومړي ټولگي ته داخليږي، ستاسو ماشوم ممکن د دوه ژبو K-1 د دوبي بنوونځي پروگرام کې د گډون وړ وي.

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ ترڅو موږ تاسو ته د دوبي پروگرام په اړه معلومات واستوو.

د زده کونکي نوم: _____

د زيږون نېټه: _____

د مور او پلار / سرپرست نوم: _____

پته: _____

تليفون: _____

**இருமொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1
ஆரம்ப பெற்றோர் கணக்கெடுப்பு
_____ பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி**

கோடைக்கால வருடம்: _____

வளாகம்: _____

உங்கள் குழந்தை _____ இலையுதிர்காலத்தில் மழலையர் பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேரப் போகிறது என்றால், உங்கள் குழந்தை இருமொழி K-1 கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் சேரத் தகுதி பெறலாம்.

கோடைக்கால திட்டம் பற்றிய தகவல்களை நாங்கள் உங்களுக்கு அனுப்ப, பின்வரும் தகவல்களை நிரப்பவும்.

மாணவர் பெயர்: _____

பிறந்த தேதி: _____

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தொலைபேசி: _____

బైలింగ్వల్ సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ K-1

మొదటి పేరెంట్స్ సర్వే

_____ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

సమ్మర్: _____

క్యాంపస్: _____

మీ బిడ్డ _____ ఫాల్ లో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశిస్తున్నట్లైతే మీ బిడ్డ బైలింగ్వల్ K-1 సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరు కావడానికి అర్హత పొందవచ్చు.

సమ్మర్ ప్రోగ్రామ్ గురించి మీకు సమాచారం పంపడానికి దయచేసి కింది సమాచారాన్ని పూర్తి చేయండి.

విద్యార్థి పేరు: _____

పుట్టిన తేదీ: _____

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకులు పేరు: _____

చిరునామా: _____

టెలిఫోన్: _____

دو لسانی سمر سکول پروگرام K-1
ابتدائی والدین کا سروے
اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول _____

_____ موسم گرما:

_____ کیمپس:

اگر آپ کا بچہ _____ کے موسم خزاں میں کنٹرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخل ہو رہا ہے، تو آپ کا بچہ دو لسانی K-1 سمر سکول پروگرام میں شرکت کا اہل ہو سکتا ہے۔

براہ کرم درج ذیل معلومات کو مکمل کریں تاکہ ہم آپ کو سمر پروگرام کے بارے میں معلومات بھیج سکیں۔

_____ طالب علم کا نام:

_____ تاریخ پیدائش:

_____ والدین/سرپرست کا نام:

_____ پتہ:

_____ ٹیلی فون:

Chương trình học hè song ngữ cho Khối Mẫu giáo và K-1
Khảo sát ban đầu cho Phụ huynh
Học khu / Trường công đặc cách _____

Mùa hè năm: _____

Cơ sở: _____

Nếu con anh/chị sắp vào Mẫu giáo hoặc Lớp 1 mùa thu _____, con anh/chị có thể đủ điều kiện tham gia Chương trình học hè song ngữ cho Mẫu giáo và K-1.

Vui lòng điền những thông tin sau để chúng tôi có thể gửi cho anh/chị thông tin về chương trình học hè này.

Tên học sinh: _____

Ngày sinh: _____

Tên phụ huynh/người giám hộ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Bilingual Summer School Program K-1

_____ School District / Charter School

Date: _____

_____ Elementary will be offering a summer program for emergent bilingual students who will be eligible for admission to kindergarten or first grade in the beginning of next school year. This program will help your child to continue in his/her development of English language proficiency, literacy, and academic skills needed for success in school.

The summer school program will be held from _____ to _____. Classes will be from (time) _____ to _____.

Students who attend the summer school program will receive:

- _____
- _____
- _____

Please complete the following information to place your child’s name on the list of students planning to attend the summer school program.

Student Name: _____ **Date of birth:** _____

Parent/Guardian’s Name: _____

Address: _____

Telephone: _____

Please return this information to _____ If your child was not enrolled in school this school year, please bring the following documents on the first day of summer school:

- _____
- _____
- _____

If you have any questions, please call _____ at _____.

Escuela de Verano del Programa Bilingüe K-1

_____ Distrito escolar / Escuela autónoma

Fecha: _____

La escuela primaria de _____ estará ofreciendo un programa de verano para los estudiantes como aprendices de inglés que van a entrar a kindergarten o primer grado en el otoño del año escolar siguiente. Este programa le ayudará a su hijo(a) que continúe su desarrollo en el dominio del idioma inglés, la alfabetización y destrezas académicas requeridas para el éxito en la escuela.

El programa de la escuela de verano será de _____ a _____. Las clases de verano serán de (la hora) _____ a _____.

Los niños que vengán al programa de verano recibirán:

- _____
- _____
- _____

Por favor complete los siguientes datos que se necesitan para poner a su hijo(a) en la lista de estudiantes que piensan asistir el programa de verano.

Nombre de su hijo(a): _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Por favor mande esta información a _____. Si su hijo(a) no fue matriculado(a) en el distrito durante el año escolar, por favor traiga los siguientes documentos el primer día del programa de verano:

- _____
- _____
- _____

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a (nombre) _____ al (teléfono) _____.

برنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (رياض الأطفال – الصف الأول)

المنطقة التعليمية / المدرسة المستقلة _____

التاريخ: _____

ستتقدم مدرسة _____ الابتدائية برنامجاً صيفياً مخصصاً للطلاب ثنائيي اللغة الجدد الذين سيكونون مؤهلين للالتحاق برياض الأطفال أو الصف الأول في بداية العام الدراسي القادم.

يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة طفلك على مواصلة تطوير مهاراته في اللغة الإنجليزية والقراءة والكتابة والمهارات الأكاديمية اللازمة للنجاح في المدرسة.

سيُقام البرنامج الصيفي خلال الفترة من _____ إلى _____

وستكون الحصص الدراسية من الساعة _____ إلى الساعة _____

سيحصل الطلاب المشاركون في البرنامج الصيفي على ما يلي:

- _____
- _____
- _____

يُرجى تعبئة المعلومات التالية لتسجيل اسم طفلك ضمن قائمة الطلاب الراغبين في الالتحاق بالبرنامج الصيفي:

اسم الطالب: _____

تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر / الوصي: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

يُرجى إعادة هذه الاستمارة إلى _____.

إذا لم يكن طفلك مسجلاً في المدرسة خلال هذا العام الدراسي، يُرجى إحضار المستندات التالية في اليوم الأول من البرنامج الصيفي:

- _____
- _____
- _____

للاستفسار، يُرجى الاتصال على _____ عبر الرقم _____.

K-1双语暑期学校课程

_____ 学区 / 特许学校

日期: _____

_____ 小学将为即将在下学年入读幼儿园或一年级的英语学习者开设暑期课程。本课程旨在帮助您的孩子持续提升英语语言能力、读写技巧及学业技能, 为新学年的学习打下坚实基础。

暑期课程时间为 _____ 至 _____, 上课时间为
_____ 至 _____。

参加暑期课程的学生将获得:

- _____
- _____
- _____

请填写以下信息以便将您的孩子列入计划参加暑期课程的学生名单。

学生姓名: _____ 出生日期: _____

家长 / 监护人姓名: _____

地址: _____

电话: _____

请将此表格交回 _____。如果您的孩子在本学年未入读本校, 请在暑期课程第一天携带以下文件:

- _____
- _____
- _____

如有任何疑问, 请致电 _____ 在 _____。

Programme d'été bilingue – Maternelle et 1re année

_____ District scolaire / École à charte

Date : _____

L'école primaire _____ offrira un programme d'été destiné aux élèves bilingues émergents qui seront admissibles à la maternelle ou à la première année au début de la prochaine année scolaire. Ce programme aidera votre enfant à poursuivre le développement de sa maîtrise de la langue anglaise, de sa littératie et de ses compétences scolaires nécessaires à sa réussite à l'école.

Le programme d'été se déroulera du _____ au _____.
Les cours auront lieu de (heure) à (heure), du _____ au _____.

Les élèves qui participeront au programme d'été bénéficieront de :

- _____
- _____
- _____

Veuillez remplir les renseignements ci-dessous afin d'inscrire votre enfant sur la liste des élèves prévoyant de participer au programme d'été.

Nom de l'élève : _____ **Date de naissance :** _____

Nom du parent / tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Veuillez retourner ces informations à _____. Si votre enfant n'était pas inscrit à l'école cette année scolaire, veuillez apporter les documents suivants le premier jour du programme d'été :

- _____
- _____
- _____

Pour toute question, veuillez appeler _____ au _____.

Hindi

यह फॉर्म LPAC कमेटी के प्रतिनिधि/जिम्मेदार व्यक्ति के पास रखा जाना चाहिए।

द्विभाषी ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम K-1

स्कूल जिला / चार्टर स्कूल

तारीख: _____

_____ एलिमेंटरी स्कूल उन उभरते द्विभाषी छात्रों के लिए एक ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम प्रदान करेगा जो अगले शैक्षणिक वर्ष की शुरुआत में किंडरगार्टन या प्रथम श्रेणी में प्रवेश के पात्र होंगे। यह कार्यक्रम आपके बच्चे को अंग्रेजी भाषा दक्षता, साक्षरता और स्कूल में सफलता के लिए आवश्यक शैक्षणिक कौशलों के विकास में सहायता करेगा।

ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम आयोजित किया जाएगा _____ से _____.

कक्षाएँ (समय से (से) तक होंगी _____ से _____.

जो छात्र ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम में भाग लेंगे उन्हें निम्नलिखित सुविधाएँ प्राप्त होंगी:

- _____
- _____
- _____

कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें ताकि आपके बच्चे का नाम ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम में भाग लेने वाले छात्रों की सूची में जोड़ा जा सके।

छात्र का नाम: _____ जन्म की तारीख: _____

अभिभावक का नाम: _____

पता: _____

दूरभाष: _____

कृपया यह जानकारी _____ को लौटाएँ। यदि आपके बच्चे का इस शैक्षणिक वर्ष में स्कूल में नामांकन नहीं हुआ है, तो कृपया ग्रीष्मकालीन स्कूल के पहले दिन निम्नलिखित दस्तावेज़ साथ लाएँ:

- _____
- _____
- _____

यदि आपके कोई प्रश्न हों, तो कृपया संपर्क करें _____ पर _____.

د دوبي ژبي د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د بنوونځي ولسوالۍ / چارټر بنوونځي _____

نېټه: _____

ابتدایي بنوونځی به د هغو دوه ژبي زده کونکو لپاره د دوبي پروگرام وړاندې کړي چې د راتلونکي بنوونځي کال په پیل کې به ورکتون یا لومړي ټولگي ته د داخلي وړ وي. دا پروگرام به ستاسو ماشوم سره مرسته وکړي چې د انگلیسي ژبي مهارت، سواد او اکاډمیک مهارتونو پراختیا ته دوام ورکړي چې په بنوونځي کې د بريالیتوب لپاره اړین دي.

د دوبي د بنوونځي پروگرام به د _____ څخه تر _____ پورې ترسره شي. ټولگي به د (وخت) څخه تر _____ څخه تر _____ پورې وي. هغه زده کونکي چې د دوبي د بنوونځي پروگرام کې گډون کوي به ترلاسه کړي:

- _____
- _____
- _____

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ ترڅو د خپل ماشوم نوم د هغو زده کونکو په لیست کې ځای په ځای کړئ چې د دوبي د بنوونځي پروگرام کې د گډون پلان لري.

د زده کونکي نوم: _____

د زیږون نېټه: _____

د مور او پلار / سرپرست نوم: _____

پته: _____

تلیفون: _____

مهرباني وکړئ دا معلومات _____ ته واستوئ. که ستاسو ماشوم سربکال په بنوونځي کې شامل نه شو، مهرباني وکړئ د دوبي د بنوونځي په لومړي ورځ لاندې اسناد راوړئ:

- _____
- _____
- _____

که تاسو کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ _____

ته په _____ زنگ ووهئ.

இருமொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1 பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி

_____ இன் கோடைக்காலம்

_____ அடுத்த பள்ளி ஆண்டின் தொடக்கத்தில், மழலையர் பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேர தகுதி பெறும் வளர்ந்து வரும் இருமொழி மாணவர்களுக்கான கோடைகால திட்டத்தை தொடக்கப்பள்ளி வழங்கும். இந்தத் திட்டம் உங்கள் குழந்தை பள்ளியில் வெற்றிபெறத் தேவையான ஆங்கில மொழித் திறன், எழுத்தறிவு மற்றும் கல்வித் திறன்களை தொடர்ந்து வளர்த்துக் கொள்ள உதவும்.

கோடைக்காலப் பள்ளி நிகழ்ச்சித்திட்டம் _____ முதல் _____ வரை நடைபெறும். வகுப்புகள் (நேரம்) _____ முதல் _____ வரை நடைபெறும்.

கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் கலந்து கொள்ளும் மாணவர்கள் கீழ்க்கண்டவற்றைப் பெறுவார்கள்:

- _____
- _____
- _____

கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் கலந்து கொள்ளத் திட்டமிடும் மாணவர்களின் பட்டியலில் உங்கள் குழந்தையின் பெயரைச் சேர்க்க பின்வரும் தகவலைப் பூர்த்தி செய்யவும்.

மாணவரின் பெயர்: _____

பிறந்த தேதி: _____

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தொலைபேசி எண்: _____

இந்தத் தகவலை _____ க்கு திருப்பி அனுப்பவும். உங்கள் குழந்தை இந்த கல்வியாண்டில் பள்ளியில் சேர்க்கப்படவில்லை என்றால், கோடைக்காலப் பள்ளியின் முதல் நாளில் பின்வரும் ஆவணங்களைக் கொண்டு வாருங்கள்:

- _____
- _____
- _____

உங்களுக்கு ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், தயவுசெய்து _____ ஐ _____ என்ற எண்ணில் அழைக்கவும்.

బైలింగ్వల్ సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ K-1

_____ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

తేదీ: _____

తదుపరి విద్యా సంవత్సరం ప్రారంభంలో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశానికి అర్హత పొందే ఎమర్జింగ్ బైలింగ్వల్ స్టూడెంట్స్ కోసం _____ ఎలిమెంటరీ సమ్మర్ ప్రోగ్రామ్ ని అందిస్తోంది. ఈ ప్రోగ్రామ్ స్కూల్ లో మీ తన/ఆమె సక్సెస్ కి అవసరమైన ఆంగ్ల భాషా నైపుణ్యం, లిటరసీ మరియు అకాడమిక్ స్కీల్స్ డెవలప్మెంట్ ని కొనసాగించడంలో సహాయపడుతుంది.

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ _____ నుండి _____ వరకు జరుగుతుంది. తరగతులు (సమయం) _____ నుండి _____ వరకు ఉంటాయి.

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరయ్యే విద్యార్థులు ఈ క్రింది వాటిని అందుకుంటారు:

- _____
- _____
- _____

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరు కావాలనుకుంటున్న స్టూడెంట్స్ లిస్ట్ లో మీ బిడ్డ పేరును చేర్చడానికి దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారాన్ని పూరించండి.

విద్యార్థి పేరు: _____

పుట్టిన తేదీ: _____

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకుల పేరు: _____

చిరునామా: _____

టెలిఫోన్: _____

దయచేసి ఈ సమాచారాన్ని _____ కు అందించండి. మీ బిడ్డ ఈ విద్యా సంవత్సరంలో పాఠశాలలో చేరకపోతే, దయచేసి సమ్మర్ స్కూల్ మొదటి రోజున ఈ క్రింది డాక్యుమెంట్స్ ని తీసుకురండి:

- _____
- _____
- _____

మీకు ఏవైనా సందేహాలు ఉంటే, దయచేసి _____ నంబరుకి కాల్ చేయండి.

دو لسانی سمر سکول پروگرام K-1

اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول _____

تاریخ: _____

ایلیمنٹری ابھرتے ہوئے دو لسانی طلباء کے لیے موسم گرما کا پروگرام پیش کرے گی جو اگلے تعلیمی سال کے آغاز میں کنڈرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخلے کے اہل ہوں گے۔ یہ پروگرام آپ کے بچے کو انگریزی زبان کی مہارت، خواندگی، اور اسکول میں کامیابی کے لیے درکار تعلیمی مہارتوں کی ترقی جاری رکھنے میں مدد کرے گا۔

سمر اسکول کا پروگرام _____ سے _____ تک منعقد ہوگا۔ کلاسز (وقت) سے _____ سے _____ تک ہوں گی۔

جو طلباء سمر سکول پروگرام میں شرکت کرتے ہیں وہ حاصل کریں گے:

- _____
- _____
- _____

اپنے بچے کا نام سمر اسکول پروگرام میں شرکت کرنے کی منصوبہ بندی کرنے والے طلباء کی فہرست میں شامل کرنے کے لیے براہ کرم درج ذیل معلومات کو مکمل کریں۔

طالب علم کا نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

والدین/سرپرست کا نام: _____

پتہ: _____

ٹیلی فون: _____

براہ کرم یہ معلومات _____ کو واپس کریں۔ اگر آپ کا بچہ اس تعلیمی سال میں اسکول میں داخل نہیں ہوا تھا، تو براہ کرم سمر اسکول کے پہلے دن درج ذیل دستاویزات لائیں۔

- _____
- _____
- _____

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو براہ کرم _____ سے _____ پر رابطہ کریں۔

Chương trình học hè song ngữ cho Mẫu giáo và Lớp 1

Học Khu/ Trường Công Đặc cách _____

Ngày: _____

Trường Tiểu học _____ sẽ tổ chức chương trình học hè cho học sinh song ngữ giai đoạn đầu đủ điều kiện nhập học vào Mẫu giáo hoặc Lớp 1 vào đầu năm học tới. Chương trình này sẽ giúp con anh/chị tiếp tục phát triển năng lực ngôn ngữ tiếng Anh, các kỹ năng đọc viết và học tập cần thiết để đạt được thành công ở trường.

Chương trình học hè sẽ được tổ chức từ _____ đến _____. Các lớp học sẽ diễn ra từ _____ đến _____.

Học sinh tham gia chương trình học hè sẽ nhận được:

- _____
- _____
- _____

Vui lòng điền các thông tin dưới đây để ghi tên con anh/chị vào danh sách các học sinh dự định tham gia chương trình học hè.

Tên học sinh: _____ **Ngày sinh:** _____

Tên phụ huynh/người giám hộ:

Địa chỉ: _____

Điện thoại:

Vui lòng gửi thông tin này tới _____. Nếu con anh/chị chưa nhập học năm học này, vui lòng mang theo những giấy tờ sau đây vào ngày đầu tiên của chương trình học hè:

- _____
- _____
- _____

Nếu anh/chị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi _____ số _____.

ESL Summer School Program K-1

Initial Parent Survey

_____ School District / Charter School

Summer of: _____

Campus: _____

If your child is entering kindergarten or first grade in the fall of _____, your child may be eligible to attend the ESL K-1 Summer School Program.

Please complete the following information so that we can send you information about the summer program.

Student Name: _____

Date of birth: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Telephone: _____

Escuela de Verano del Programa Inglés Como Segundo Idioma K-1 Encuesta Inicial para Padres de Familia

_____ Distrito escolar / Escuela autónoma

Verano de: _____

Escuela: _____

Si tiene usted un hijo(a) que va a entrar a kindergarten o primer grado en el otoño de _____, él/ella puede ser elegible para participar en el programa Inglés como segundo idioma del verano.

Por favor complete los siguientes datos para enviarle información sobre el programa del verano.

Nombre de su hijo(a): _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

برنامج المدرسة الصيفية ثنائي اللغة (رياض الأطفال – الصف الأول)**استبيان أولي لأولياء الأمور**

المنطقة التعليمية / المدرسة المستقلة _____

صيف عام : _____

الحرم المدرسي : _____

إذا كان طفلك سيلتحق برياض الأطفال أو الصف الأول في خريف عام _____ ، فقد يكون مؤهلاً للتسجيل في برنامج المدرسة الصيفية لتعليم اللغة الإنجليزية كلغة ثانية (للمرحلتين رياض الأطفال والصف الأول).

يُرجى تعبئة المعلومات التالية حتى تتمكن من إرسال التفاصيل الخاصة بالبرنامج الصيفي إليكم:

اسم الطالب: _____

تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر / الوصي: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

K-1年级英语作为第二语言暑期学校项目 家长初步调查表

_____ 学区 / 特许学校

暑期年份: _____

校区: _____

如果您的孩子将在 _____, 年秋季 入读幼儿园或一年级, 他 / 她可能符合参加 K-1 年级英语作为第二语言暑期学校项目。

请填写以下信息, 以便我们向您发送有关暑期课程的详细资料。

学生姓名: _____

出生日期: _____

家长 / 监护人姓名: _____

地址: _____

电话: _____

**Programme d'été d'anglais langue seconde –
Maternelle et première année**
Questionnaire initial à l'intention des parents
_____ **District scolaire / École à charte**

Été de : _____

Établissement : _____

Si votre enfant entre à la maternelle ou en première année à l'automne _____, il ou elle pourrait être admissible au Programme d'été d'anglais langue seconde pour les élèves de maternelle et de première année..

Veuillez remplir les renseignements ci-dessous afin que nous puissions vous envoyer des informations concernant le programme d'été.

Nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Nom du parent / tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Hindi

यह फॉर्म LPAC कमेटी के प्रतिनिधि/जिम्मेदार व्यक्ति के पास रखा जाना चाहिए।

अंग्रेजी दूसरी भाषा के रूप में समर स्कूल कार्यक्रम K-1

प्रारंभिक अभिभावक सर्वेक्षण

_____ स्कूल जिला / चार्टर स्कूल

ग्रीष्मकाल: _____

परिसर: _____

यदि आपका बच्चा _____ अगर आपका बच्चा पतझड़ में किंडरगार्टन या पहली क्लास में जा रहा है, तो आपका बच्चा इंग्लिश एज़ ए सेकंड लैंग्वेज K-1 समर स्कूल प्रोग्राम में हिस्सा लेने के लिए एलिजिबल हो सकता है।

कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें ताकि हम आपको ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम के बारे में जानकारी भेज सकें।

छात्र का नाम: _____

जन्म तिथि: _____

माता-पिता/अभिभावक का

नाम: _____

पता: _____

दूरभाष: _____

د دوه ژبو د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د والدينو لومړنی سروی

د بنوونځي ولسوالی / چارټر بنوونځی _____

د اوري: _____

کیمپس: _____

که ستاسو ماشوم د _____ په مني کي وړکتون يا لومړي ټولگي ته داخليږي، ستاسو ماشوم ممکن د K-1 د انگليسي په توگه د دوهمي ژبي د دوبي بنوونځي پروگرام کي د گډون وړ وي.

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ ترڅو مور تاسو ته د دوبي پروگرام په اړه معلومات واستوو.

د زده کونکي نوم: _____

د زيرون نيټه: _____

د مور او پلار / سرپرست نوم: _____

پته: _____

تليفون: _____

**ஆங்கிலம் இரண்டாம் மொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1
ஆரம்ப பெற்றோர் கணக்கெடுப்பு
_____ பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி**

கோடைக்கால வருடம்: _____

வளாகம்: _____

உங்கள் குழந்தை _____ இளவேனிற்காலத்தில் மழலையர
பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேரப் போகிறது என்றால் உங்கள்
குழந்தை ஆங்கிலம் இரண்டாம் மொழி K-1 கோடைக்காலப்
பள்ளித்திட்டத்தில் சேரத் தகுதி பெறலாம்.

கோடைக்கால திட்டம் பற்றிய தகவல்களை நாங்கள் உங்களுக்கு அனுப்ப, பின்வரும்
தகவல்களை நிரப்பவும்.

மாணவர் பெயர்: _____

பிறந்த தேதி: _____

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தொலைபேசி: _____

రెండవ భాషగా ఆంగ్లం వేసవి పాఠశాల కార్యక్రమం K-1

మొదటి పేరెంట్స్ సర్వే

_____ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

సమ్మర్: _____

క్యాంపస్: _____

మీ బిడ్డ _____ ఫాల్ లో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశిస్తున్నట్లైతే మీ బిడ్డ మీరు రెండవ భాషగా ఇంగ్లీష్ బోధించే K-1 వేసవి పాఠశాల కార్యక్రమంలో చేరడానికి అర్హులు కావచ్చు.

సమ్మర్ ప్రోగ్రామ్ గురించి మీకు సమాచారం పంపడానికి దయచేసి కింది సమాచారాన్ని పూర్తి చేయండి.

విద్యార్థి పేరు: _____

పుట్టిన తేదీ: _____

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకులు పేరు: _____

చిరునామా: _____

టెలిఫోన్: _____

انگریزی بطور دوسری زبان سمر سکول پروگرام K-1

بتدائی والدین کا سروے

اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول _____

موسم گرما: _____

کیمپس: _____

اگر آپ کا بچہ _____ کے موسم خزاں میں کنڈرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخل ہو رہا

ہے، تو آپ کا بچہ انگریزی بطور دوسری زبان سمر سکول پروگرام K-1 میں شرکت کا اہل ہو سکتا ہے۔

براہ کرم درج ذیل معلومات کو مکمل کریں تاکہ ہم آپ کو سمر پروگرام کے بارے میں معلومات بھیج سکیں۔

طالب علم کا نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

والدین/سرپرست کا نام: _____

پتہ: _____

ٹیلی فون: _____

Chương trình học hè tiếng Anh như ngôn ngữ thứ hai (ESL)
Khảo sát ban đầu cho Phụ huynh
Học khu / Trường công đặc cách _____

Mùa hè năm: _____

Cơ sở: _____

Nếu con anh/chị sắp vào Mẫu giáo hoặc Lớp 1 mùa thu _____, con anh/chị có thể đủ điều kiện tham gia Chương trình học hè tiếng Anh như ngôn ngữ thứ hai (ESL) cho Mẫu giáo và K-1.

Vui lòng điền những thông tin sau để chúng tôi có thể gửi cho anh/chị thông tin về chương trình học hè này.

Tên học sinh: _____

Ngày sinh: _____

Tên phụ huynh/người giám hộ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

ESL Summer School Program K-1

_____ School District / Charter School

Date: _____

_____ Elementary will be offering a summer program for emergent bilingual students who will be eligible for admission to kindergarten or first grade in the beginning of next school year. This program will help your child to continue in his/her development of English language proficiency, literacy, and academic skills needed for success in school.

The summer school program will be held from _____ to _____. Classes will be from (time) _____ to _____.

Students who attend the summer school program will receive:

- _____
- _____
- _____

Please complete the following information to place your child's name on the list of students planning to attend the summer school program.

Student Name: _____ **Date of birth:** _____

Parent/Guardian's Name: _____

Address: _____

Telephone: _____

Please return this information to _____. If your child was not enrolled in school this school year, please bring the following documents on the first day of summer school:

- _____
- _____
- _____

If you have any questions, please call _____ at _____.

Escuela de Verano del Programa Inglés Como Segundo Idioma K-1

_____ Distrito escolar / Escuela autónoma

Fecha: _____

La escuela primaria de _____ estará ofreciendo un programa de verano para los estudiantes como aprendices de inglés que van a entrar a kindergarten o primer grado en el otoño del año escolar siguiente. Este programa le ayudará a su hijo(a) que continúe su desarrollo en el dominio del idioma inglés, la alfabetización y destrezas académicas requeridas para el éxito en la escuela.

El programa de la escuela de verano será de _____ a _____. Las clases de verano serán de (la hora) _____ a _____.

Los niños que vengán al programa de verano recibirán:

- _____
- _____
- _____

Por favor complete los siguientes datos que se necesitan para poner a su hijo(a) en la lista de estudiantes que piensan asistir el programa de verano.

Nombre de su hijo(a): _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Por favor mande esta información a _____. Si su hijo(a) no fue matriculado(a) en el distrito durante el año escolar, por favor traiga los siguientes documentos el primer día del programa de verano:

- _____
- _____
- _____

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a (nombre) _____ al (teléfono) _____.

برنامج المدرسة الصيفية لتعليم اللغة الإنجليزية كلغة ثانية (رياض الأطفال - الصف الأول)

المنطقة التعليمية / المدرسة المستقلة _____

التاريخ: _____

ستتقدم مدرسة _____ الابتدائية برنامجاً صيفياً مخصصاً للطلاب ثنائيي اللغة الجدد الذين سيكونون مؤهلين للالتحاق برياض الأطفال أو الصف الأول في بداية العام الدراسي القادم.

يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة طفلك على مواصلة تطوير مهاراته في اللغة الإنجليزية والقراءة والكتابة والمهارات الأكاديمية اللازمة للنجاح في المدرسة.

سيُقام البرنامج الصيفي خلال الفترة من _____ إلى _____

وستكون الحصص الدراسية من الساعة _____ إلى الساعة _____

سيحصل الطلاب المشاركون في البرنامج الصيفي على ما يلي:

- _____
- _____
- _____

يُرجى تعبئة المعلومات التالية لتسجيل اسم طفلك ضمن قائمة الطلاب الراغبين في الالتحاق بالبرنامج الصيفي:

اسم الطالب: _____

تاريخ الميلاد: _____

اسم ولي الأمر / الوصي: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

يُرجى إعادة هذه الاستمارة إلى _____.

إذا لم يكن طفلك مسجلاً في المدرسة خلال هذا العام الدراسي، يُرجى إحضار المستندات التالية في اليوم الأول من البرنامج الصيفي:

- _____
- _____
- _____

للاستفسار، يُرجى الاتصال على _____ عبر الرقم _____.

K-1年级英语作为第二语言暑期学校项目

_____ 学区 / 特许学校

日期: _____

_____ 小学将为即将在下学年入读幼儿园或一年级的英语学习者开设暑期课程。本课程旨在帮助您的孩子持续提升英语语言能力、读写技巧及学业技能, 为新学年的学习打下坚实基础。

暑期课程时间为 _____ 至 _____, 上课时间为
_____ 至 _____。

参加暑期课程的学生将获得:

- _____
- _____
- _____

请填写以下信息以便将您的孩子列入计划参加暑期课程的学生名单。

学生姓名: _____ 出生日期: _____

家长 / 监护人姓名: _____

地址: _____

电话: _____

请将此表格交回 _____。如果您的孩子在本学年未入读本校, 请在暑期课程第一天携带以下文件:

- _____
- _____
- _____

如有任何疑问, 请致电 _____ 在 _____。

Programme d'été d'anglais langue seconde – Maternelle et première année

_____ **District scolaire / École à charte**

Date : _____

L'école primaire _____ offrira un programme d'été destiné aux élèves bilingues émergents qui seront admissibles à la maternelle ou à la première année au début de la prochaine année scolaire. Ce programme aidera votre enfant à poursuivre le développement de sa maîtrise de la langue anglaise, de sa littératie et de ses compétences scolaires nécessaires à sa réussite à l'école.

Le programme d'été se déroulera du _____ au _____.
Les cours auront lieu de (heure) à (heure), du _____ au _____.

Les élèves qui participeront au programme d'été bénéficieront de :

- _____
- _____
- _____

Veuillez remplir les renseignements ci-dessous afin d'inscrire votre enfant sur la liste des élèves prévoyant de participer au programme d'été.

Nom de l'élève : _____ **Date de naissance :** _____

Nom du parent / tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Veuillez retourner ces informations à _____. Si votre enfant n'était pas inscrit à l'école cette année scolaire, veuillez apporter les documents suivants le premier jour du programme d'été :

- _____
- _____
- _____

Pour toute question, veuillez appeler _____ au _____.

Hindi

यह फॉर्म LPAC कमेटी के प्रतिनिधि/जिम्मेदार व्यक्ति के पास रखा जाना चाहिए।

अंग्रेजी दूसरी भाषा के रूप में समर स्कूल कार्यक्रम K-1

स्कूल जिला / चार्टर स्कूल

तारीख: _____

_____ एलिमेंटरी स्कूल उन उभरते द्विभाषी छात्रों के लिए एक ग्रीष्मकालीन कार्यक्रम प्रदान करेगा जो अगले शैक्षणिक वर्ष की शुरुआत में किंडरगार्टन या प्रथम श्रेणी में प्रवेश के पात्र होंगे। यह कार्यक्रम आपके बच्चे को अंग्रेजी भाषा दक्षता, साक्षरता और स्कूल में सफलता के लिए आवश्यक शैक्षणिक कौशलों के विकास में सहायता करेगा।

ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम आयोजित किया जाएगा _____ से _____.

कक्षाएँ (समय) से (से) तक होंगी _____ से _____.

जो छात्र ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम में भाग लेंगे उन्हें निम्नलिखित सुविधाएँ प्राप्त होंगी:

- _____
- _____
- _____

कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें ताकि आपके बच्चे का नाम ग्रीष्मकालीन विद्यालय कार्यक्रम में भाग लेने वाले छात्रों की सूची में जोड़ा जा सके।

छात्र का नाम: _____

जन्म की तारीख: _____

अभिभावक का नाम: _____

पता: _____

दूरभाष: _____

कृपया यह जानकारी _____ को लौटाएँ। यदि आपके बच्चे का इस शैक्षणिक वर्ष में स्कूल में नामांकन नहीं हुआ है, तो कृपया ग्रीष्मकालीन स्कूल के पहले दिन निम्नलिखित दस्तावेज़ साथ लाएँ:

- _____
- _____
- _____

यदि आपके कोई प्रश्न हों, तो कृपया संपर्क करें _____ पर _____.

د انگلیسي په توگه د دوهمې ژبې د دوبي بنوونځي پروگرام K-1

د بنوونځي ولسوالی / چارتر بنوونځی _____

نیټه: _____

ابتدایي بنوونځی به د هغو دوه ژبې زده کونکو لپاره د دوبي پروگرام وړاندې کړي چې د راتلونکي بنوونځي کال په پیل کې به ورکتون یا لومړي ټولگي ته د داخلي وړ وي. دا پروگرام به ستاسو ماشوم سره مرسته وکړي چې د انگلیسي ژبې مهارت، سواد او اکاډمیک مهارتونو پراختیا ته دوام ورکړي چې په بنوونځي کې د بریالیتوب لپاره اړین دي.

د دوبي د بنوونځي پروگرام به د _____ څخه تر _____ پورې ترسره شي. ټولگي به د (وخت) څخه تر _____ څخه تر _____ پورې وي.

هغه زده کونکي چې د دوبي د بنوونځي پروگرام کې گډون کوي به ترلاسه کړي:

- _____
- _____
- _____

مهرباني وکړئ لاندې معلومات بشپړ کړئ ترڅو د خپل ماشوم نوم د هغو زده کونکو په لیست کې ځای په ځای کړئ چې د دوبي د بنوونځي پروگرام کې د گډون پلان لري.

د زده کونکي نوم: _____

د زیږون نیټه: _____

د مور او پلار / سرپرست نوم: _____

پته: _____

تلیفون: _____

مهرباني وکړئ دا معلومات _____ ته واستوئ. که ستاسو ماشوم سرکال په بنوونځي کې شامل نه شو، مهرباني وکړئ د دوبي د بنوونځي په لومړي ورځ لاندې اسناد راوړئ:

- _____
- _____
- _____

که تاسو کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ _____

ته په _____ زنگ ووهئ.

ஆங்கிலம் இரண்டாம் மொழி கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டம் K-1 பள்ளி மாவட்டம் / பட்டயப் பள்ளி

இன் கோடைக்காலம்

அடுத்த பள்ளி ஆண்டின் தொடக்கத்தில், மழலையர் பள்ளி அல்லது முதல் வகுப்பில் சேர தகுதி பெறும் வளர்ந்து வரும் இருமொழி மாணவர்களுக்கான கோடைகால திட்டத்தை தொடக்கப்பள்ளி வழங்கும். இந்தத் திட்டம் உங்கள் குழந்தை பள்ளியில் வெற்றிபெறத் தேவையான ஆங்கில மொழித் திறன், எழுத்தறிவு மற்றும் கல்வித் திறன்களை தொடர்ந்து வளர்த்துக் கொள்ள உதவும்.

கோடைக்காலப் பள்ளி நிகழ்ச்சித்திட்டம் முதல் வரை நடைபெறும். வகுப்புகள் (நேரம்) முதல் வரை நடைபெறும்.

கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் கலந்து கொள்ளும் மாணவர்கள் கீழ்க்கண்டவற்றைப் பெறுவார்கள்:

- _____
- _____
- _____

கோடைக்காலப் பள்ளித் திட்டத்தில் கலந்து கொள்ளத் திட்டமிடும் மாணவர்களின் பட்டியலில் உங்கள் குழந்தையின் பெயரைச் சேர்க்க பின்வரும் தகவலைப் பூர்த்தி செய்யவும்.

மாணவரின் பெயர்: _____

பிறந்த தேதி: _____

பெற்றோர்/பாதுகாவலரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தொலைபேசி எண்: _____

இந்தத் தகவலை _____ க்கு திருப்பி அனுப்பவும். உங்கள் குழந்தை இந்த கல்வியாண்டில் பள்ளியில் சேர்க்கப்படவில்லை என்றால், கோடைக்காலப் பள்ளியின் முதல் நாளில் பின்வரும் ஆவணங்களைக் கொண்டு வாருங்கள்:

- _____
- _____
- _____

உங்களுக்கு ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், தயவுசெய்து _____ ஐ _____ என்ற எண்ணில் அழைக்கவும்.

రెండవ భాషగా ఆంగ్లం వేసవి పాఠశాల కార్యక్రమం K-1

_____ స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ / చార్టర్ స్కూల్

తేదీ: _____

తదుపరి విద్యా సంవత్సరం ప్రారంభంలో కిండర్ గార్డెన్ లేదా మొదటి తరగతిలో ప్రవేశానికి అర్హత పొందే ఎమర్జింగ్ బైలింగ్వల్ స్టూడెంట్స్ కోసం _____ ఎలిమెంటరీ సమ్మర్ ప్రోగ్రామ్ ని అందిస్తోంది. ఈ ప్రోగ్రామ్ స్కూల్ లో మీ తన/ఆమె సెన్సెస్ కి అవసరమైన ఆంగ్ల భాషా నైపుణ్యం, లిటరసీ మరియు అకాడమిక్ స్కిల్స్ డెవలప్మెంట్ ని కొనసాగించడంలో సహాయపడుతుంది.

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ _____ నుండి _____ వరకు జరుగుతుంది. తరగతులు (సమయం) _____ నుండి _____ వరకు ఉంటాయి.

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరయ్యే విద్యార్థులు ఈ క్రింది వాటిని అందుకుంటారు:

- _____
- _____
- _____

సమ్మర్ స్కూల్ ప్రోగ్రామ్ కి హాజరు కావాలనుకుంటున్న స్టూడెంట్స్ లిస్ట్ లో మీ బిడ్డ పేరును చేర్చడానికి దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారాన్ని పూరించండి.

విద్యార్థి పేరు: _____

పుట్టిన తేదీ: _____

తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకుల పేరు: _____

చిరునామా: _____

టెలిఫోన్: _____

దయచేసి ఈ సమాచారాన్ని _____ కు అందించండి. మీ బిడ్డ ఈ విద్యా సంవత్సరంలో పాఠశాలలో చేరకపోతే, దయచేసి సమ్మర్ స్కూల్ మొదటి రోజున ఈ క్రింది డాక్యుమెంట్స్ ని తీసుకురండి:

- _____
- _____
- _____

మీకు ఏవైనా సందేహాలు ఉంటే, దయచేసి _____ నంబరుకి కాల్ చేయండి.

انگریزی بطور دوسری زبان سمر اسکول پروگرام K-1
اسکول ڈسٹرکٹ / چارٹر اسکول _____

تاریخ: _____

ایلیمنٹری ابھرتے ہوئے دو لسانی طلباء کے لیے موسم گرما کا پروگرام پیش کرے گی جو اگلے تعلیمی سال کے آغاز میں کنڈرگارٹن یا پہلی جماعت میں داخلے کے اہل ہوں گے۔ یہ پروگرام آپ کے بچے کو انگریزی زبان کی مہارت، خواندگی، اور اسکول میں کامیابی کے لیے درکار تعلیمی مہارتوں کی ترقی جاری رکھنے میں مدد کرے گا۔

سمر اسکول کا پروگرام _____ سے _____ تک منعقد ہوگا۔ کلاسز (وقت) سے _____ سے _____ تک ہوں گی۔

جو طلباء سمر اسکول پروگرام میں شرکت کرتے ہیں وہ حاصل کریں گے:

- _____
- _____
- _____

اپنے بچے کا نام سمر اسکول پروگرام میں شرکت کرنے کی منصوبہ بندی کرنے والے طلباء کی فہرست میں شامل کرنے کے لیے براہ کرم درج ذیل معلومات کو مکمل کریں۔

طالب علم کا نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

والدین/سرپرست کا نام: _____

پتہ: _____

ٹیلی فون: _____

براہ کرم یہ معلومات _____ کو واپس کریں۔ اگر آپ کا بچہ اس تعلیمی سال میں اسکول میں داخل نہیں ہوا تھا، تو براہ کرم سمر اسکول کے پہلے دن درج ذیل دستاویزات لائیں۔

- _____
- _____
- _____

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو براہ کرم _____ سے _____ پر رابطہ کریں۔

Chương trình học hè tiếng Anh như ngôn ngữ thứ hai (ESL) cho Mẫu giáo và Lớp 1

Học Khu/ Trường Công Đặc cách _____

Ngày: _____

Trường Tiểu học _____ sẽ tổ chức chương trình học hè cho học sinh song ngữ giai đoạn đầu đủ điều kiện nhập học vào Mẫu giáo hoặc Lớp 1 vào đầu năm học tới. Chương trình này sẽ giúp con anh/chị tiếp tục phát triển năng lực ngôn ngữ tiếng Anh, các kỹ năng đọc viết và học tập cần thiết để đạt được thành công ở trường.

Chương trình học hè sẽ được tổ chức từ _____ đến _____. Các lớp học sẽ diễn ra từ _____ đến _____.

Học sinh tham gia chương trình học hè sẽ nhận được:

- _____
- _____
- _____

Vui lòng điền các thông tin dưới đây để ghi tên con anh/chị vào danh sách các học sinh dự định tham gia chương trình học hè.

Tên học sinh: _____ Ngày sinh: _____

Tên phụ huynh/người giám hộ:

Địa chỉ: _____

Điện thoại:

Vui lòng gửi thông tin này tới _____. Nếu con anh/chị chưa nhập học năm học này, vui lòng mang theo những giấy tờ sau đây vào ngày đầu tiên của chương trình học hè:

- _____
- _____
- _____

Nếu anh/chị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi _____ số _____.