

نموذج طلب مساعدة باللغة الأولى – مقر المدرسة

لطلب خدمات الترجمة التحريرية/الشفهية المجانية، يرجى ملء هذا النموذج.

بيانات الوالد/ولي الأمر

التاريخ: _____

الاسم _____

هاتف المنزل: _____

الهاتف الخليوي: _____

البريد الإلكتروني: _____

أسم _____

لمعلم: _____

اسم المدرسة: _____

اسم الطفل/الأطفال: _____

اللغة الأم الأولى: _____

يرجى وضع علامة "X" في المربع أو المربعات المناسبة.

***أحتاج لخدمات ترجمة تحريرية من أجل:**

- النشرة الإخبارية للمدرسة
- سياسات المدرسة/الصف المدرسي
- خطابات من مدير المدرسة
- بطاقة الطوارئ
- أخرى، اسم (أسماء) المستند (المستندات): _____

***أحتاج لخدمات ترجمة شفوية من أجل:**

- مؤتمر أولياء الأمور/المدرسين
- اجتماع مع مدير المدرسة
- ليلة العودة إلى المدرسة
- اجتماعات رابطة أولياء الأمور والمعلمين
- مجلس مقر المدرسة
- مجلس مستشاري متعلمي اللغة الإنجليزية
- اجتماعات أو فعاليات أخرى: _____

التاريخ: _____ الموعد: _____
التاريخ: _____ الموعد: _____
التاريخ: _____ الموعد: _____
التاريخ: _____ الموعد: _____
التاريخ: _____ الموعد: _____
التاريخ: _____ الموعد: _____

التاريخ: _____ الموعد: _____ المكان: _____

يتوجب عليك تسليم النموذج المعبأ لمعلم طفلك أو موظفي المدرسة وهم بدورهم سوف يسلموه لنا.

إن احتياجاتك من الترجمة التحريرية والشفهية تهمننا للغاية!

لا يجوز استخدام المترجمين الشفهيين غير المؤهلين من قبل المنطقة التعليمية (بما فيهم الطلبة والأطفال الآخرين) لإجراء الترجمة الشفهية إلا في حالات الطوارئ.

للمزيد من المعلومات أو المساعدة يمكنك ترك رسالة بالاتصال بالرقم 415-522-7343. للاطلاع على المستندات المترجمة اذهب إلى www.sfusd.edu وانقر على "الوثائق المترجمة - Translated Documents" في أسفل الصفحة