

DeSoto County School District
School Parent Involvement Policy Meeting
Invitation to Participate

Dear Parent or Guardian:

We believe that your involvement with your child's education is essential to their academic and future success. To honor our commitment to provide the best possible educational experience for your child and work with you in that effort, we would like to invite you to help us develop or revise our school's *Parent Involvement Policy*.

We have planned to hold meetings that will be dedicated to this important collaboration. The first meeting is scheduled for _____(time, date) at the following location: _____(location). There may be more meetings for us to complete this project.

The *Parent Involvement Policy* we develop with you will also integrate all the parent involvement strategies, activities and services for programs that may be offered at our school such as those for students who are limited English proficient, disabled, migratory, homeless, economically disadvantaged or in need of additional academic assistance.

Together with you, we will develop a written policy guide that will be distributed to parents of students participating in a Title I program. We will also make this written policy available to other interested parents.

With your continuing support and input, we will conduct an annual evaluation of the effectiveness of our *Parent Involvement Policy*. The purpose of this annual evaluation is to determine:

- how this Policy has contributed to the academic progress of our students,
- the identification of our strengths and areas for improvement, and
- the removal of any barriers that may prevent parents from fully participating as a partner in their child's education.

We invite you to join with us by investing your time and energies in the future success of all our students. If you are interested in participating, please complete the "Parent Participation Form" as the first step of your commitment. We would appreciate hearing from you by _____(date).

Sincerely,

Name

Title

Telephone Number

Email Address

DeSoto County School District
Parent Participation Form
School Parent Involvement Policy Meeting

Meeting Date: _____ Time: _____
Meeting Location: _____

The school ___ can ___ cannot provide child care for this meeting.

The school ___ can ___ cannot provide transportation for this meeting.

Please return this completed form to your child's teacher by this date _____ (date).

Parent/Guardian: Please complete the section below and return the entire form to your child's teacher.

Name of Student: _____ Date: _____

Name of Parent: _____ School: _____

My interest in participating in the School Parent Involvement Policy Meeting is:

- ___ I can attend the meeting.
- ___ I can attend the meeting, but I have transportation difficulties. If the school can provide transportation (see above if school can/cannot provide transportation), I am requesting transportation assistance.
- ___ I can attend the meeting, but I have child care responsibilities. If the school can provide child care (see above if school can/cannot provide child care), I am requesting child care assistance.
- ___ I cannot attend the meeting.

Please provide the following information:

Phone: _____

Address: _____

Number of non-school aged children: _____

Thank you for your interest and commitment to ensure your child's academic success.

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District
اجتماع سياسة المدرسة لتشريك الأولياء
استدعاء للمشاركة

إلى حضرة الولي أو الوصي:

نحن نؤمن أن مشاركتك في تربية طفلك هي عنصر مهم في نجاحه المستقبلي. وحتى نفي بوعدنا بتقديم أفضل تجربة تربية ممكنة لطفلك وحتى نحصل على مساعدتك لإنجاز ذلك الهدف، نود استدعائك لمشاركتنا في وضع وتطوير أو مراجعة برنامج سياسة تشريك الأولياء « Parent Involvement Policy » التي وضعتها إدارة التعليم.

لقد قررنا تنظيم اجتماعات سننظر خلالها في هذا النوع من التعاون المهم. وتم تحديد الاجتماع الأول بتاريخ _____ (time, date) بالموقع التالي: _____ (location). قد نضطر إلى اللقاء أكثر من مرة في المستقبل حتى ننجز هذا المشروع.

ستمكن سياسة تشريك الأولياء التي سنطورها بمعاونتكم من دمج جميع استراتيجيات تشريك الأولياء والنشاطات والخدمات بالنسبة للبرامج التي قد توفرها مدارسنا مثل تلك البرامج التي تستهدف الطلبة ذوي معرفة محدودة للغة الإنجليزية والطلبة المعاقين والطلبة الرحل والمشردين بدون مسكن قار وذوي الدخل المحدود والذين في حاجة إلى مساعدة أكاديمية إضافية.

وبمعيّتكم سنطور دليل سياسة كتابي سنوزعه على أولياء الطلبة المشاركين في برنامج Title I. وسنجعل هذه السياسة المكتوبة متوفرة لجميع الأولياء المهتمين بذلك في نفس المنطقة التي تشرف عليها إدارة التعليم.

وبفضل دعمكم المتواصل وملاحظاتكم القيمة، سنقوم بتقييم سنوي نقيس من خلاله نجاعة سياسة تشريك الأولياء التي وضعناها. والهدف من وراء هذا التقييم السنوي هو تحديد:

- مدى مساهمة هذه السياسة في تحسين نتائج طلبتنا الأكاديمية،
- نقاط القوة والنقاط الأخرى القابلة للتحسين،
- إزالة جميع العراقيل التي قد تمنع الأولياء من المشاركة في تربية أطفالهم.

ونحن نشجعكم على الالتحاق بنا وتسخير وقتكم وطاقتكم والاستثمار في نجاح جميع طلبتنا في المستقبل. إن كنت مهتماً بالمشاركة في هذا البرنامج، نرجوك ملاً استمارة مشاركة الولي « Parent Participation Form » كخطوة أولى لإلتزامك. وسنكون سعداء باستلام رد منك في تاريخ _____ (date).

والسلام،

الوظيفة

الاسم

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف

DeSoto County School District
استمارة مشاركة الوالي
اجتماع سياسة المدرسة لتشريك الأولياء

تاريخ الاجتماع: _____ الساعة: _____
مكان الاجتماع: _____

إدارة التعليم قد _____ توفر _____ لا توفر خدمة رعاية للطفل خلال هذا اللقاء.
إدارة التعليم قد _____ توفر _____ لا توفر خدمة النقل خلال هذا اللقاء.

الرجاء إرجاع هذه الاستمارة بعد مملأها إلى أستاذ طفلك قبل هذا التاريخ _____ (date).

الوالي/ الوصي: الرجاء ملأ القسم أدناه وإرجاع كامل الاستمارة إلى المدرسة.

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____

اسم الوالي: _____ المدرسة: _____

أنا مهتم بالمشاركة في اجتماع سياسة المدرسة لتشريك الأولياء:

- _____ بإمكانني حضور الاجتماع.
_____ بإمكانني حضور الاجتماع لكن لدي صعوبة في الحصول على النقل. إذا أمكن للمدرسة توفير النقل (أنظر أعلاه لتعرف ما إذا كان ذلك متوفرا)، أطلب المساعدة للنقل.
_____ بإمكانني حضور الاجتماع لكن لدي مسؤوليات تتعلق برعاية طفل. إذا أمكن للمدرسة توفير الرعاية للطفل (أنظر أعلاه لتعرف ما إذا كان ذلك متوفرا)، أطلب المساعدة للحصول على رعاية الطفل.
_____ ليس بإمكانني حضور الاجتماع.

الرجاء أن توفر المعلومات التالية:

الهاتف: _____

العنوان: _____

عدد الأطفال الذين لم يلتحقوا بالمدرسة بعد: _____

نشكركم على اهتمامكم والتزامكم لضمان نجاح طفلكم في حياته المدرسية.

OFFICE USE ONLY

Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District
學校家長參與政策會議
邀請函

尊敬的學生家長或監護人：

我們相信您參與孩子的教育對其學業和將來的成功極其重要。為了履行我們為您的孩子提供最佳教育的承諾，並為實現該目標而與您共同努力，茲邀請您幫助我們編製或修訂學校的「家長參與政策」。

我們計劃召開會議，專門討論這個重要的合作事宜。第一次會議定於 _____ (time, date) 在以下地點舉行： _____ (location)。為完成此項目，可能還要召開多次會議。

我們與您一同編製的「家長參與政策」將整合所有的家長參與策略、活動和服務，用於學校可能提供的計畫，例如為英語能力有限、殘障、移民、無家可歸、貧困或需要額外學業援助的學生提供的計畫。

我們將與您一同編製書面政策指南，並分發給參與 Title I 計畫之學生的家長。對此感興趣的其他家長也可以獲得此書面政策。

在您的長期支持和關注下，我們將對「家長參與政策」進行年度成果評估。此年度評估的目的是確定：

- 此政策如何使學生的學業取得進展，
- 我們的優勢和需要改進之處，以及
- 消除任何可能妨礙家長以合作夥伴身份全力參與其子女教育的障礙。

我們邀請您與我們合作，為學生將來的成功投入時間和精力。如果您有意參與，請填寫「家長參與表」，作為您承諾的第一步。敬盼您於 _____ (date) 之前回覆。

此致

姓名

職稱

電話號碼

電郵地址

請以
英文回覆

Chinese

Parent Participation Form - School
Parent Involvement Policy Meeting

DeSoto County School District

家長參與表 學校家長參與政策會議

會議日期：_____ 時間：_____
會議地點：_____

本學校 ___ 可以 ___ 無法為本次會議提供托兒服務。
本學校 ___ 可以 ___ 無法為本次會議提供往返接送服務。

請在 _____ (date) 之前將填妥的表格交還給您孩子的教師。

家長或監護人：請填寫下面的內容，並將整份表格交給您孩子的教師。

學生姓名：_____ 日期：_____

家長姓名：_____ 學校：_____

本人參加學校家長參與政策會議的意向如下：

- ___ 我可以參加會議。
- ___ 我能參加會議，但在交通工具方面有困難。若學校能提供往返接送服務（關於學校是 / 否能提供往返接送服務，請閱上文），我請求為我提供往返接送幫助。
- ___ 我能參加會議，但在照看孩子方面有困難。若學校能提供托兒服務（關於學校是 / 否能提供托兒服務，請閱上文），我請求為我提供托兒幫助。
- ___ 我無法參加會議。

請提供以下信息：

電話：_____

地址：_____

學齡前兒童人數：_____

感謝您為孩子的學業成功所付出的關心和努力。

OFFICE USE ONLY

Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District
Niam Txiv Txoj Kev Sib Tham Ua Lub Nroog Txoj Cai
Ntawv Caw Tuaj Sib Tham

Nyob Zoo Niam Txiv los Tus Saib:

Peb ntseeg tau hais tias nej txoj kev saib xyuas txog nej tus me nyuam txoj kev kawm ntawv yog ib qhov tseem ceeb heev rau lawv cov kev kawm thiab kev vam meej ntawm lawv lub neej yav tom ntej. Kev yuav qhia tau hais tias peb no tau sib zog muab txoj kev kawm ntawv kom zoo tshaj plaws rau nej tus me nyuam thiab twb ho tau ua hauj lwm ua ke nrog nej lawm, li no mas peb thiaj li thov caw nej tuaj nrog peb sib koom tes nrhiav los rov kho peb lub nroog *Niam Txiv Txoj Kev Sib Tham Ua Lub Nroog Txoj Cai*.

Peb tau npaj hais tias yuav muaj kev sib tham uas yuav muaj rau txoj kev sib pab uas tseem tseem ceeb no. Kev sib tham zaum xub thawj yog tau muab teem rau _____ (time, date) nyob rau lub chaw li nram no: _____ (location). Tej npam yuav muaj ntau zaug kev sib tham ntxiv thiaj li yuav ua tiav txoj hauj lwm no.

Niam Txiv Txoj Kev Sib Tham Ua Lub Nroog Txoj Cai uas peb tau ua nrog nej tseem yuav yog ib txoj kev sib sau txhua lub tswv yim ntawm cov niam txiv, kev ua thiab kev sib pab rau cov lwj lwg uas tej npam yuav muaj nyob rau peb cov tsev kawm ntawv xws li cov uas tau muaj rau cov me nyuam kawm ntawv uas txawj lus As Kiv tsis tas, muaj kev tsis taus, neeg tsiv teb chaws, neeg tsis muaj tsev nyob, tsis muaj nyiaj los xav tau kev pab ntxiv rau txoj kev kawm ntawv.

Ua ib ke nrog nej, peb yuav tsim kom tau ib txoj kev cai sau ua txoj kev taug uas yuav muab xa mus rau cov niam txiv ntawm cov me nyuam kawm ntawv uas tau nkag mus rau hauv tus lwj lwg Qib I. Peb kuj yuav muab txoj kev cai uas tau sau tseg no nthuav rau lwm cov niam txiv uas xav paub uas kuj nyob hauv lub nroog no.

Vim muaj nej txoj kev txhawb pab thiab muab tswv yim tsis tseg, peb yuav muaj ib txoj kev soj xyuas ntawm hauv ib xyoos hais txog kev ua tau ntawm *Niam Txiv Txoj Kev Sib Tham Ua Lub Nroog Txoj Cai*. Hom phiaj ntawm txoj kev soj xyuas hauv ib xyoos yog kom ho qhia tau hais tias:

- txoj kev cai no ho pab tau li cas rau peb cov me nyuam txoj kev kawm,
- qhia kom tau txog peb txoj kev khov thiab lwm yam uas yuav tsum muaj kev kho ntxiv, thiab
- tshem txhua yam txoj kev thaiv uas tej npam yuav yog qhov uas ua kom niam txiv ho raus tes tsis tas kom xws li nws ho yog nws tus me nyuam tus phooj ywg ntawm lawv txoj kev kawm ntawv.

Peb caw nej tuaj nrog peb sib koom tes uas yuav yog siv nej lub sij hawm thiab nej lub zog kom muaj txoj kev vam meej rau peb txhua tus me nyuam kawm ntawv. Yog hais tias nej ho xav koom nrog, thov nej pab sau kom tas “Daim Ntawv Niam Txiv Sib Koom” uas yog thawj taws ntawm nej txoj kev pab. Peb zoo siab tias yuav hnov nej teb rov tuaj kom txog rau _____ (date).

Muaj Lub Siab Dawb Paug,

Npe

Txoj Huaj Lwm

Zauv Xov Tooj

Email Qhov Chaw Nyob

DeSoto County School District
Daim Ntawv Niam Txiv Sib Koom Tes
Niam Txiv Txoj Kev Sib Tham Ua Tsev Kawm Ntawv Txoj Cai

Hnub Sib Ntsib: _____ Sij Hawm: _____
Chaw Sib Ntsib: _____

Tsev Kawm Ntawv ___muaj ___tsis muaj peev xwm yuav pab saib me nyuam rau txoj kev sib ntsib zaum no.
Tsev Kawm Ntawv ___muaj ___tsis muaj peev xwm yuav pab tsheb siv rau txoj kev sib ntsib zaum no.

Thov sau daim ntawv no kom meej thiab xa rov tuaj rau nej tus me nyuam tus kws Ntawv thaum
hnub _____(date).

Niam Txiv/Tus Saib: Thov sau rau cov lus hauv qab no thiab ho xa daim ntawv no rov tuaj rau lub tsev kawm ntawv.

Me Nyuam Kawm Ntawv Lub Npe: _____ Hnub: _____
Niam Txiv/Tus Saib Lub Npe: _____ Tsev Kawm Ntawv: _____

Kuv Txoj Kev Koom Tes Nyo Hauv Lub Nroog Cov Niam Txiv txoj cai kev Sib Ntsib:

- _____ Kuv tuaj sib ntsib tau.
- _____ Kuv tuaj sib ntsib tau, tab sis kuv muaj teeb meem txog tsheb. Yog hais tias lub nroog ho pab nrhiav tsheb (nyeem sab saud saib lub nroog puas muaj/tsis muaj tsheb), kuv xav thov kev pab ntawm tsheb.
- _____ Kuv tuaj sib ntsib tau, tab sis kuv tseem zov me nyuam. Yog hais tias lub nroog ho pab nrhiav neeg zov me nyuam rau kuv (nyeem sab saud saib lub nroog puas pab/tsis pab zov me nyuam), kuv xav thov kev pab ntawm kev zov me nyuam.
- _____ Kuv tuaj sib ntsib tsis tau.

Thov pab qhia cov xov xwm li nram no:
Xov Tooj: _____
Chaw Nyob: _____
Zauv ntawm cov me nyuam muaj hnub nyoog tsis txaus kawm ntawv: _____

Ua nej tsaug ntawm txog nej txoj kev xam txog thiab kev txhawb nqa kom muaj kev vam meej rau nej tus me nyuam txoj kev kawm ntawv.

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District

Установочное собрание школы о сотрудничестве с семьей Приглашение принять участие

Уважаемый родитель или опекун!

Мы считаем, что ваше участие в процессе обучения вашего ребенка является существенным вкладом в его (ее) успехи не только в ходе обучения школе, но и на будущее. Оставаясь преданными взятым на себя обязательствам создания максимально благоприятной среды обучения для вашего ребенка и сотрудничества с вами, родителями, для достижения этой цели, мы хотели бы пригласить вас помочь нам в разработке, или пересмотре принятой в районе программы о сотрудничестве семьи и школы.

Мы запланировали провести встречи, которые будут посвящены этому важному сотрудничеству. Первое собрание запланировано на _____ (time, date) в: _____ (location).
Выработка плана сотрудничества семьи и школы может потребовать еще нескольких встреч с родителями.

План сотрудничества семьи и школы, над которым мы будем работать вместе с вами, включает в себя разные виды участия родителей в жизни школы, виды деятельности и программы, предлагаемые в нашей школе, например, для учащихся, не свободно владеющих английским языком, детей-инвалидов, мигрантов, бездомных, малообеспеченных, или нуждающихся в дополнительной помощи в учебе.

Вместе с вами мы разработаем основные направления нашей работы в письменном виде и раздадим их всем родителям учащихся, которым предложена программа Титула I. Мы также предложим этот написанный документ всем заинтересовавшимся родителям округа.

Опираясь на вашу постоянную поддержку и предложения, в конце года мы проведем оценку эффективности нашего плана сотрудничества семьи и школы. Оценка будет проводиться для того, чтобы определить:

- насколько установка на сотрудничество способствовала успехам в учебе,
- наши сильные стороны и области деятельности, нуждающиеся в улучшении,
- барьеры, которые могут мешать родителям принимать активное партнерское участие в процессе обучения их детей.

Мы приглашаем вас к сотрудничеству и надеемся, что вы не пожалеете своего времени и энергии для будущего успеха всех наших учащихся. Если вы решили откликнуться на наше приглашение к сотрудничеству, в качестве первого шага, пожалуйста, заполните форму участия родителей. Мы будем признательны, если вы вернете нам эту форму до _____ (date).

Искренне ваш,

Имя и фамилия

Должность

Номер телефона

Адрес электронной почты

Пожалуйста, ответьте
на английском языке

Russian
Parent Participation Form - School
Parent Involvement Policy Meeting

DeSoto County School District
Форма учета посещаемости родительского собрания
Установочное собрание школы о сотрудничестве с семьей

Дата проведения собрания: _____ Время: _____
Место: _____

Школа ___ может ___ не может обеспечить уход за детьми во время этого собрания.

Школа ___ может ___ не может обеспечить вас транспортом для участия в этом собрании.

Пожалуйста, заполните и верните эту форму учителю вашего ребенка не позднее
_____ (date).

**Родители (или опекуны): Заполните, пожалуйста, раздел внизу и передайте всю форму учителю
вашего ребенка.**

Имя и фамилия учащегося: _____ Дата: _____

Имя и фамилия родителей: _____ Школа: _____

**Моя заинтересованность в участии в установочном родительском собрании школы о сотрудничестве
семьи и школы:**

_____ Я могу прийти на собрание.

_____ Я могу прийти на собрание, но испытываю затруднения с транспортом. Если школа может
предоставить транспорт (см. выше, может ли школа предоставить транспорт), я прошу помочь
мне добраться на собрание.

_____ Я могу прийти на собрание, но мне нужно смотреть за ребенком. Если школа может
обеспечить уход за детьми во время проведения собрания (см. выше, может ли школа
обеспечить уход за детьми во время собрания), я прошу помочь мне в этом.

_____ Я не могу прийти на собрание.

Пожалуйста, предоставьте следующую информацию:

Телефон: _____

Адрес: _____

Количество детей дошкольного возраста: _____

Спасибо за вашу заинтересованность и преданность цели достижения вашим ребенком успехов в обучении!

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District
Reunión de la escuela sobre la política de participación de los padres
Invitación a participar

Estimado padre/madre o apoderado:

Creemos que la participación de los padres en la educación de sus hijos es fundamental para el éxito académico y futuro de los estudiantes. A fin de cumplir con nuestro compromiso de entregarle la mejor experiencia educativa posible a su hijo/a y trabajar junto a usted para lograr esta meta, lo invitamos a ayudarnos a formular o revisar nuestra *Política de participación de los padres*.

Hemos planificado sostener reuniones dedicadas a esta importante colaboración. La primera reunión está programada para el _____ (time, date) en el siguiente lugar: _____ (location). Puede que se realicen más reuniones para completar este proyecto.

La *Política de participación de los padres* que formularemos junto a usted también integrará todas las estrategias, actividades y servicios de participación de los padres de los programas que puedan ofrecerse en nuestras escuelas tales como aquéllos para estudiantes con aptitud limitada en inglés, discapacitados, migratorios, sin hogar, con desventajas económicas o que necesiten ayuda académica adicional.

Junto con usted, formularemos una guía de política escrita que se distribuirá a los padres de los estudiantes que participen en los programas del Título I. También tendrán acceso a esta política escrita todos los demás padres del distrito que estén interesados.

Con su permanente apoyo y opiniones, realizaremos una evaluación anual de la eficacia de nuestra *Política de participación de los padres*. El propósito de esta evaluación anual es determinar:

- cómo esta política contribuye al progreso académico de los estudiantes,
- nuestras fortalezas y las áreas en que debemos mejorar, y
- la eliminación de cualquier barrera que impida que los padres participen plenamente como socios en la educación de sus hijos.

Lo invitamos a unirse a nosotros y a invertir su tiempo y energías en el éxito futuro de todos nuestros estudiantes. Si está interesado en participar, por favor llene el “Formulario de participación de los padres” como el primer paso de su compromiso. Apreciaríamos saber de usted antes del _____ (date).

Atentamente,

Nombre

Título

Número telefónico

Dirección de correo electrónico

DeSoto County School District
Formulario de participación de los padres
Reunión de la escuela sobre la política de participación de los padres

Fecha de la reunión: _____ Hora: _____

Lugar de la reunión: _____

La escuela ___ puede ___ no puede proporcionar cuidado infantil para esta reunión.

La escuela ___ puede ___ no puede proporcionar transporte para esta reunión.

Por favor devuelva el formulario relleno al maestro de su hijo/a antes de esta fecha _____ (date).

Padre/madre/apoderado: Por favor llene la siguiente sección y devuelva todo el formulario al maestro de su hijo/a.

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Nombre de padre/madre: _____ Escuela: _____

Mi interés por participar en la reunión de la escuela sobre la política de participación de los padres es:

- Puedo asistir a la reunión.
- Puedo asistir a la reunión, pero tengo problemas de transporte. Si la escuela puede proporcionar transporte (vea arriba si la escuela puede o no proporcionar transporte), solicito ayuda de transporte.
- Puedo asistir a la reunión, pero debo cuidar a uno o más menores. Si la escuela puede proporcionar cuidado infantil (vea arriba si la escuela puede o no proporcionar cuidado infantil), solicito ayuda de cuidado infantil.
- No puedo asistir a la reunión.

Por favor proporcione la siguiente información:

Teléfono: _____

Dirección: _____

Cantidad de menores no en edad escolar: _____

Gracias por su interés y compromiso por asegurar el éxito académico de su hijo/a.

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

DeSoto County School District**Buổi Họp về Chính Sách Cộng Tác của Phụ Huynh với Khu Học Chánh
Thư Mời Tham Gia**

Kính Gởi Quý Phụ Huynh hoặc Giám Hộ:

Chúng tôi tin rằng sự cộng tác của quý vị trong giáo dục cho con em quý vị là điều tối quan trọng cho học vấn và sự thành công trong tương lai của các em. Để nói lên sự quyết tâm của chúng tôi trong việc mang đến một nền giáo dục tốt nhất có thể được cho con em quý vị và cùng làm việc trong sự nỗ lực đó, chúng tôi muốn mời quý vị giúp chúng tôi soạn thảo hoặc sửa đổi lại *Chính Sách về Sự Cộng Tác của Phụ Huynh trong khu học chánh của chúng ta*.

Chúng tôi dự định tổ chức các buổi họp để đem đến sự cộng tác quan trọng này. Buổi họp đầu tiên được sắp xếp vào _____ (time, date) tại địa điểm sau đây: _____ (location). Có thể sẽ có thêm nhiều buổi họp để chúng ta hoàn tất công việc này.

Chính Sách về Sự Cộng Tác của Phụ Huynh mà chúng tôi soạn thảo với quý vị sẽ phối hợp tất cả các phương pháp cộng tác, sinh hoạt và dịch vụ của phụ huynh về các chương trình mà nhà trường của chúng ta hiện có như chương trình dành cho các học sinh kém tiếng Anh, bị tật nguyền, nay đây mai đó, vô gia cư, bị khó khăn về mặt kinh tế hoặc đang cần sự trợ giúp thêm về học vấn.

Cùng với quý vị, chúng tôi sẽ soạn thảo tập hướng dẫn về chính sách và sẽ được phát cho các phụ huynh có con em học trong chương trình Title I. Đồng thời chúng tôi cũng sẽ cung cấp tập chính sách này cho những phụ huynh quan tâm khác trong khu học chánh.

Với sự tiếp tục hỗ trợ và góp ý của quý vị, hàng năm chúng tôi sẽ thực hiện cuộc thăm định sự hiệu quả về *Chính Sách về Sự Cộng Tác của Phụ Huynh*. Mục đích của cuộc thăm định hàng năm là để xác định:

- xem Chính Sách này đã góp phần thế nào trong việc tiến triển về học vấn của con em chúng ta,
- về những ưu điểm của chúng ta và những lãnh vực cần cải tiến, và
- giải quyết những trở ngại làm ngăn trở các phụ huynh không thể tham gia trọn vẹn trong tư cách là một người cộng tác vào sự giáo dục cho con em họ.

Mời quý vị cùng tham gia với chúng tôi bằng cách dành thời giờ và nghị lực vào sự thành công trong tương lai của tất cả các học sinh chúng ta. Nếu quý vị muốn tham gia, xin điền vào “Đơn Tham Gia của Phụ Huynh” để mở đầu cho sự quyết tâm của quý vị. Xin quý vị vui lòng hồi báo lại cho chúng tôi trước _____ (date).

Kính thư,

Tên

Chức Vụ

Số Điện Thoại

Địa Chỉ Email

DeSoto County School District
Đón Tham Gia của Phụ Huynh
Buổi Họp về Chính Sách Cộng Tác của Phụ Huynh với Nhà Trường

Ngày Họp: _____ Giờ: _____
Địa Điểm Họp: _____

Khu học chánh ___ có thể ___ không thể cung cấp dịch vụ giữ trẻ cho buổi họp này.
Khu học chánh ___ có thể ___ không thể cung cấp phương tiện di chuyển cho buổi họp này.

Xin điền đầy đủ chi tiết vào đơn này và nộp lại cho giáo viên của con em quý vị trước
ngày _____ (date).

Phụ Huynh/Giám Hộ: Xin điền vào phần dưới đây và nộp lại nguyên đơn cho giáo viên của con em quý vị.

Tên Học Sinh: _____ Ngày: _____

Tên Phụ Huynh: _____ Trường: _____

Quan tâm của tôi trong việc tham dự Buổi Họp Chính Sách về sự Cộng Tác của Phụ Huynh với Nhà Trường là:

- ___ Tôi có thể tham dự buổi họp.
- ___ Tôi có thể tham dự buổi họp, nhưng tôi không có phương tiện di chuyển. Nếu khu học chánh có thể cung cấp phương tiện di chuyển (xem ở trên nếu khu học chánh có thể/không thể cung cấp phương tiện di chuyển), tôi yêu cầu được giúp về phương tiện di chuyển.
- ___ Tôi có thể tham dự buổi họp, nhưng tôi có con nhỏ. Nếu khu học chánh có thể cung cấp dịch vụ giữ trẻ (xem ở trên nếu khu học chánh có thể/không thể cung cấp dịch vụ giữ trẻ), tôi yêu cầu được giúp về dịch vụ giữ trẻ.
- ___ Tôi không thể tham dự buổi họp.

Xin cho biết những chi tiết sau đây:
Số Điện Thoại: _____
Địa Chỉ: _____
Có mấy trẻ chưa đến tuổi đi học: _____

Cám ơn sự tham gia và lòng nhiệt tình của quý vị trong việc giúp con em của quý vị được thành công trong học vấn.

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	