



King Philip Regional School District

Shkolla: _____

Kërkesë për dokumentacione të përkëthjera në gjuhën tuaj dhe për përkthyes kur takoheni me mësuesin a fëmijes tuaj

Emri i nxënësit _____

Emri i Prindërit/Kujdestarit _____

Adresa: _____

Gjuha që flisni dhe lexoni _____

A keni nevojë për dokumentacione të përkëthjera?

☐ Po

☐ Jo

A keni nevojë për përkthyes?

☐ Po

☐ Jo

Note to school secretary: Please return a copy of this form to the ESL teacher or tutor in your building. File the original in the student's cumulative folder.