



King Philip Regional School District

Escuela: _____

Solicitud de Traducción / Intérprete

Nombre de estudiante: _____

Nombre de Padre/Guardián: _____

Dirección: _____

Lenguaje _____ Hablado _____ Escrito

¿Tiene usted necesidad de tener la información de la escuela en su primer lenguaje?

SI

NO

¿Desea usted tener un intérprete disponible en las conferencias de padres y maestros?

SI

NO

Note: ESL teachers please include a copy of this form in the student's cumulative folder.