



مكتب اكتساب اللغة الثانية

أعزائي أولياء الأمور

نحن نقوم حالياً بجلب وتدريب المدرسين الخصوصيين لمساعدة الطلاب الذين لغتهم الأولى ليست الإنجليزية. ولبرنامج التدريس الخاص هذا أهمية كبيرة حيث يكون بإمكان طفلك الحصول على المساعدة الفردية الضرورية لتحسين دراسته ولتتمتع بعام دراسي مكللاً بالنجاح.

الرجاء إكمال الاستبيان التالي وإعادته إلى مدرسة طفلك في أسرع وقت ممكن.

ESL TUTORING PROGRAM

Student Name: _____: اسم الطالب:
Last Name / اللقب First Name / الاسم الأول

School: _____ المدرسة Grade ____ الصف الدراسي Room # _____ رقم الحجرة

I want my son/daughter to participate in the tutoring program during school hours.

أرغب في مشاركة ابني/ابنتي في برنامج التدريس الخاص أثناء ساعات الدراسة.

لا _____ No نعم _____ Yes

Parent/Guardian Signature توقيع ولي الأمر/الوصي القانوني

Date/التاريخ

For more information on the tutorial program please contact your child's school or the Office of Second Language Acquisition at (513) 363-3251.