**家长/监护人与**

**教师开会要求**

**学年[20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

尊敬的[STUDENT NAME]的家长/监护人，

您的学生正在参加 [DISTRICT]的**英语语言课程**(ELP)。该课程旨在帮助您的学生学习本年级的学业内容，并达到毕业要求。

以下教师希望邀请您参加一次重要会议，讨论您的学生的学业进展情况，以及说明他们学习英语和理解年级科目所需的支持。我们需要听取您的意见，以确定如何开展工作并为您学生的学习提供最佳支持。欢迎您邀请其他人参加。

|  |  |
| --- | --- |
| **[EDUCATOR NAME]** | **[TITLE / SUBJECT]** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**时间： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地点： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

（学校名称/地址/教室）

如果您还想与其他教师见面，请告诉我们。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**请填写以下信息，并将填写好的表格交回学校办公室。**

☐ **是**，我能够在[DATE][TIME]参加有关[STUDENT NAME]的家长/教师会议。

☐ **否**，我这个时间不能参加，但我可以在以下日期/时间参加：

**请圈出可以参加的日期：** 星期一 星期二 星期三 星期四 星期五

**请圈出可以参加的时间：[ADJUST OPTIONS TO SCHOOL/TEACHER AVAILABILITY]**

* 上午/a.m. 7:00 7:30 8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30
* 下午/p.m.12:00 12:30 1:00 1:30 2:00 2:30 3:00 3:30 4:00 4:30 5:00 5:30

☐ 我请求为本次会议提供（语言）口译员：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[Parent/Guardian Printed Name] 家长/监护人签名 日期