**家長/監護人與**

**教師開會要求**

**學年[20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

尊敬的[STUDENT NAME]的家長/監護人，

您的學生正在參加 [DISTRICT]的**英語語言課程**(ELP)。該課程旨在幫助您的學生學習本年級的學業內容，並達到畢業要求。

以下教師希望邀請您參加一次重要會議，討論您的學生的學業進展情況，以及説明他們學習英語和理解年級科目所需的支持。我們需要聽取您的意見，以確定如何開展工作並為您學生的學習提供最佳支援。歡迎您邀請其他人參加。

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

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

**時間： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地點： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

（學校名稱/地址/教室）

如果您還想與其他教師見面，請告訴我們。

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

**請填寫以下資訊，並將填寫好的表格交回學校辦公室。**

[ ]  **是**，我能夠在[DATE][TIME]參加有關[STUDENT NAME]的家長/教師會議。

[ ]  **否**，我這個時間不能參加，但我可以在以下日期/時間參加：

**請圈出可以參加的日期：** 星期一 星期二 星期三 星期四 星期五

**請圈出可以參加的時間：[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

[ ]  我請求為本次會議提供（語言）口譯員：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

[Parent/Guardian Printed Name] 家長/監護人簽名 日期