**பெற்றோர்/பாதுகாவலர் மற்றும்**

**ஆசிரியர் கூட்ட விண்ணப்பம்**

**பள்ளி ஆண்டு[20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

அன்புள்ள பெற்றோர்/பாதுகாவலர் [STUDENT NAME],

உங்கள் மாணவர் [DISTRICT] இன் ஆங்கில மொழித் திட்டத்தில் (ELP) பங்கேற்கிறார். இந்தத் திட்டம் உங்கள் மாணவர் தரநிலை உள்ளடக்கத்தைக் கற்றுக்கொள்வதற்கும் பட்டப்படிப்புக்கான தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கும் உதவும் வகையில் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது.

பின்வரும் ஆசிரியர்கள் உங்கள் மாணவரின் கல்வி முன்னேற்றம் மற்றும் ஆங்கிலம் கற்கவும், தரநிலை பாடங்களைப் புரிந்துகொள்ளவும் அவர்களுக்குத் தேவையான ஆதரவைப் பற்றி விவாதிக்க உங்களை ஒரு முக்கியமான கூட்டத்திற்கு அழைக்க விரும்புகிறார்கள். உங்கள் மாணவர்களின் கற்றலை எவ்வாறு தொடரலாம் மற்றும் சிறந்த முறையில் ஆதரிக்க வேண்டும் என்பதைத் தீர்மானிக்க உங்கள் உள்ளீடு தேவை. நீங்கள் மற்றவர்களையும் கலந்துகொள்ள அழைத்து வருவதை வரவேற்கிறோம்.

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

**தேதி: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**நேரம்: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**இடம்: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(பள்ளியின் பெயர்/முகவரி/அறை)

வேறு ஆசிரியர்களை நீங்கள் சந்திக்க விரும்பினால், தயவு செய்து தெரிவிக்கவும்.

**கீழ்க்கண்ட விவரங்களை நிரப்பி, தயவு செய்து பள்ளி அலுவலகத்தில் ஒப்படைக்கவும்.**

☐ **ஆம்**,என்னால் இந்த [DATE] [TIME]நேரத்தில் [STUDENT NAME]க்காக பெற்றோர்/ஆசிரியர் கூட்டத்தில் பங்கேற்க முடியும்.

☐ **இல்லை**, என்னால் இந்த முறை பங்கேற்க இயலாது, ஆனால் நான் பின்வரும் நாட்கள்/நேரத்தில் இருப்பேன்:

**இருக்கும் நாட்களை தயவு செய்து வட்டமிடுக:**

திங்கட்கிழமை செவ்வாய்க்கிழமை புதன்கிழமை வியாழக்கிழமை ள்ளிக்கிழமை

**இருக்கும் நேரம்(ங்களை) தயவு செய்து வட்டமிடுக: [ADJUST OPTIONS TO SCHOOL/TEACHER AVAILABILITY]**

* காலை/a.m. 7:00 7:30 8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30
* மாலை/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

 இந்த கூட்டத்திற்கு எனக்கு ஒரு மொழிபெயர்ப்பாளரை அமர்த்த விண்ணப்பிக்கிறேன்(மொழி): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

[Parent/Guardian Printed Name] பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம் தேதி