**Hinweis zur Übersetzungsunterstützung**

**für Familien von ELP-Schülern**

**Schuljahr [20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte der [SCHOOL],

Die Schulbezirke in Oregon stellen, sofern möglich, schriftliche Übersetzungen zur Verfügung. Gelegentlich ist dies jedoch nicht möglich.

**Sie haben das Recht, Studierendeninformationen und Neuigkeiten in einer Sprache zu erhalten, die Sie verstehen.** Wenn Sie Hilfe beim Verständnis der beigefügten Dokumente benötigen, stellt der Bezirk auf Anfrage eine mündliche Übersetzung oder Dolmetschung zur Verfügung.

**Um einen mündlichen Dolmetscher anzufordern, wenden Sie sich bitte an:**

[DISTRICT/SCHOOL] [TITLE], [CONTACT NAME], unter [PHONE NUMBER] oder [EMAIL]

**ODER**

 Füllen Sie das untenstehende Formular aus und senden Sie es an die Schule Ihres Kindes zurück.

**­­­­­­**

[SCHOOL] hat Informationen über mein Kind nach Hause geschickt. Ich brauche einen Dolmetscher, der mir beim Übersetzen der Dokumente und beim Verstehen der Informationen hilft.

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name des/der Schülers(-in):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sprache:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte kreuzen Sie verfügbare Tage an:** Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

**Bitte verfügbare Zeit(en) einkreisen:** [ADJUST OPTIONS TO SCHOOL/TEACHER AVAILABILITY]

* Morgens 7:00 7:30 8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30
* Nachmittags 12:00 12:30 13:00 13:30 14:00 14:30 15:00 15:30 16:00 16:30 17:00 17:30