**Thông Báo Về Sự Hỗ Trợ Biên Dịch**

**Cho Gia Đình Học Sinh ELP**

**Năm Học [20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

Kính gửi Phụ Huynh và Người Giám Hộ [SCHOOL],

Các quận trường học Oregon cung cấp dịch vụ biên dịch bằng văn bản bất cứ khi nào có thể, tuy nhiên, đôi khi không thể thực hiện được.

**Quý vị có quyền nhận thông tin và cập nhật về học sinh bằng ngôn ngữ mà quý vị có thể hiểu**. Nếu quý vị cần hỗ trợ để hiểu các tài liệu đính kèm, quận sẽ cung cấp dịch vụ biên dịch hoặc phiên dịch bằng lời nói theo yêu cầu của quý vị.

**Để yêu cầu phiên dịch bằng lời nói, vui lòng liên hệ:**

[DISTRICT/SCHOOL] [TITLE], [CONTACT NAME], theo số [PHONE NUMBER] hoặc [EMAIL]

**HOẶC**

Điền vào mẫu dưới đây và gửi lại cho trường của con quý vị

**­­­­­­**

[SCHOOL] đã gửi thông tin về nhà liên quan đến con tôi. Tôi cần phiên dịch viên hỗ trợ tôi dịch tài liệu và hiểu thông tin.

**Ngày:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tên Học Sinh:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tên Phụ Huynh/Người Giám Hộ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Địa Chỉ Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Số Điện Thoại:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ngôn Ngữ Yêu Cầu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vui lòng khoanh tròn những ngày dùng dịch vụ:** Thứ 2 Thứ 3 Thứ 4 Thứ 5 Thứ 6

**Vui lòng khoanh tròn thời gian dùng dịch vụ:** [ADJUST OPTIONS TO SCHOOL/TEACHER AVAILABILITY

* Sáng 7:00 7:30 8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30
* Chiều 12:00 12:30 1:00 1:30 2:00 2:30 3:00 3:30 4:00 4:30 5:00 5:30