

**FORMULAIRE D'ENQUÊTE DE LIGNE D'URGENCE POUR LES PARENTS
DES ELÈVES NON-ANGLOPHONES DANS L'ÉTAT DE NEW YORK**

Cher Parent,

Merci pour l'intérêt manifesté au sujet des services offerts à votre enfant (un(e) élève non-anglophone), et au sujet de vos droits parentaux. Nous vous prions de remplir le formulaire ci-dessous afin de répondre le mieux possible à vos questions.

Merci.

L'Equipe de L'état de New York sur la Ligne d'Urgence pour les Parents des Elèves Non-Anglophones

*** INFORMATION OBLIGATOIRE**

Nom de l'élève* _____

Classe de l'élève* _____

Nom de l'école* _____

District scolaire _____

Si vous n'êtes pas parent de l'enfant, précisez la nature de vos liens.

Vos Coordonnées:

Votre Nom* _____

Adresse Courriel* _____

Numéro de Téléphone _____

Adresse/Rue _____

Ville _____

Etat New York **Code Postal** _____

Veillez nous dire quelle forme d'aide nous pourrions vous apporter. Soyez le plus précis possible.

S'il vous plaît, envoyez ce formulaire à l'adresse courriel suivante: nysparenthotline@nyu.edu, par télécopieur (212-995-4199) ou par courrier à l'adresse suivante:

**NYS ELL Parent Hotline Team
c/o NYS Statewide Language RBERN at NYU MetroCenter
726 Broadway – 5th Floor
New York, NY 10003**

French