

NYS ELL PARENT HOTLINE INQUIRY FORM

БЛАНК ЗАПРОСА ОТ РОДИТЕЛЯ УЧЕНИКА КАТЕГОРИИ ELL В НЬЮ ЙОРК ШТАТЕ

Уважаемый родитель,

Спасибо за ваш запрос об учебных услугах для вашего ребенка, изучающего английский как новый язык, и о ваших правах как его родителя. Пожалуйста, заполните все пустые линии в нижеприведенном бланке. Это поможет нам ответить на ваш запрос быстро и чётко.

Спасибо за понимание,

Команда Горячей Линии для Родителей Учеников категории ELL в штате Нью Йорк.

*** НЕОБХОДИМАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Полное Имя и Фамилия вашего ребёнка* _____

Класс, в котором учится ваш ребёнок* _____

Школа, в которой учится ваш ребёнок* _____

Школьный Район, в котором учится ваш ребёнок _____

Если вы не родитель, то кем вы ему приходиться?

ИНФОРМАЦИЯ О ВАС

ВАШЕ ПОЛНОЕ ИМЯ И ФАМИЛИЯ* _____

АДРЕС ВАШЕЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ* _____

ТЕЛЕФОН _____

ДОМАШНИЙ АДРЕС, УЛИЦА _____ **Номер дома** _____ **Номер квартиры** _____

ГОРОД _____

ШТАТ- New York **ЗИП КОД** _____

Объясните как мы можем вам помочь. Постарайтесь выразиться как можно более конкретно и чётко.

Пожалуйста, отправьте заполненный бланк по адресу электронной почты nysparenthotline@nyu.edu, пошлите его по факсу 212-995-4199, или пошлите его нам по почтовому адресу:

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

RUSSIAN