Parent-Teacher Conference

Date: ___________________________________

Dear Parent/Guardian(s):

It is important that you actively participate in your child's education. An excellent opportunity to do this is to attend parent/teacher conferences throughout the school year. ____________________________________ (school name) will be hosting parents for conferences with their children's' teachers on___________________ (date) at ________________ (time). This is an opportunity to speak with your child's teacher(s) and to be provided with updates about his/her progress in school. If you are not available on this date and/or time and would like to reschedule the meeting, please indicate that below. If you have any questions, you may contact:

Name	Title	Phone/e-mail

Thank you for supporting the school in providing the best education possible for your child.

✂---

Please complete this section and return it to the school before the date of the conference.

Student's name: ____

Parent(s)/Guardian Name: ____

Phone/e-mail at which you can be connected by the school: ____

☐ I will attend the conference on the date and time scheduled

☐ I cannot attend on the date and time indicated above. I would like to reschedule it for:

Date: ______________________ Time: ______________

☐ I require an interpreter Language: ____

Additional comments: ____

____

____

পিতামাতা-শিক্ষক কনফারেন্স বা সভা

তারিখ: ______________________________

প্রিয় পিতামাতা/অভিভাবক:

আপনার সন্তানের শিক্ষায় সক্রিয়ভাবে জড়িত হওয়া আপনার জন্য গুরুত্বপূর্ণ। এটি করার একটি দুর্দান্ত সুযোগ হলো স্কুল বছর জুড়ে পিতামাতা/শিক্ষক সম্মেলনে অংশ নেওয়া।

_____________________________________ (school name) ____________________ (date) তারিখ _________________ (time) সময় পিতামাতাদের সাথে তাদের বাচ্চাদের শিক্ষকদের একটি কনফারেন্স বা সম্মেলন হোস্টিং করবে। এটি আপনার সন্তানের শিক্ষক এর সাথে কথা বলার এবং স্কুলে তার অগ্রগতি সম্পর্কে আপডেট জানার একটি সুযোগ। আপনি যদি এই তারিখ এবং/অথবা সময় উপস্থিত থাকতে না পারেন এবং সভাটি পুনরায় নির্ধারণ করতে চান তবে দয়া করে নীচে তা নির্দেশ করুন। আপনার যদি কোনও প্রশ্ন থাকে, তবে আপনি যোগাযোগ করতে পারেন:

______________________________	______________________	__________________________
নাম	পদবী	ফোন/ইমেইল

আপনার সন্তানকে সর্বোত্তম শিক্ষা প্রদানের ক্ষেত্রে স্কুলকে সমর্থন করার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।

✂--

অনুগ্রহ করে এই সেকশনটি সম্পূর্ণ করুন এবং কনফারেন্স তারিখের আগে এটি স্কুলে ফিরিয়ে দিন।

শিক্ষার্থীর নাম: ____

পিতামাতা/অভিভাবকের নাম: ____

ফোন/ইমেইল যেখানে স্কুল আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারে:
____

☐ আমি নির্ধারিত তারিখ এবং সময়ে কনফারেন্সে উপস্থিত থাকবো

☐ আমি উপরে উল্লেখিত তারিখ ও সময়ে উপস্থিত থাকতে পারব না। আমি নিম্নোক্তভাবে পুনরায় নির্ধারণ করতে চাই:

তারিখ: ______________________ সময়: ______________

☐ আমার একজন দোভাষী প্রয়োজন ভাষা: ____

অতিরিক্ত মন্তব্য: ____

____

____