Parent-Teacher Conference

• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	articipate in your child's education. An exc	**
	shout the school year.	
	rith their children's' teachers on	
	peak with your child's teacher(s) and to be	
•	n this date and/or time and would like to res	chedule the meeting, please indicate t
If you have any questions, you m	ay contact:	
Name	Title	Phone/e-mail
Thank you for supporting the sch	ool in providing the best education possible	for your child.
	this section and return it to the school bef	
Please complete		ore the date of the conference.
Please complete Student's name:	e this section and return it to the school befo	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name:	e this section and return it to the school bef	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name:	e this section and return it to the school befo	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name:	e this section and return it to the school before	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name: Phone/e-mail at which you can be	e this section and return it to the school before	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name: Phone/e-mail at which you can be I will attend the conference on I cannot attend on the date and	e this section and return it to the school before e connected by the school: the date and time scheduled time indicated above. I would like to resch	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name: Phone/e-mail at which you can be	e this section and return it to the school before e connected by the school: the date and time scheduled	ore the date of the conference.
Please complete Student's name: Parent(s)/Guardian Name: Phone/e-mail at which you can be I will attend the conference on I cannot attend on the date and Date:	e this section and return it to the school before e connected by the school: the date and time scheduled time indicated above. I would like to resch	edule it for:

Батьківські збори

• •		•	шої дитини. Одним із виді	-
		оводяться протягом усього		
(час	c) y		(назва школи) пройдуть б	атьківські збо
Під час зборів ви змож	кете поспілкуватис	ся з викладачем (-ми) вашо	і дитини та обговорити її у	епішність. Я
		ь або час і хотіли б перенест	ги зустріч, будь ласка, вках	жіть це нижч
виникнення питань зв'я	яжіться з:			
 Прізви	ище, ім'я	Посада	Телефон/елек	тронна пошт
Дякуємо за підтримку!	! Це допоможе нам	м якнайкраще сформувати с	освітній процес для вашої,	дитини.
		і поверніть форму до школ		
3an	повніть цей розділ	і і поверніть форму до школ	пи до дати проведення збо	
3an	повніть цей розділ		пи до дати проведення збо	
Зап Прізвище, ім'я учня:	повніть цей розділ	і і поверніть форму до школ	пи до дати проведення збор	
Зап Прізвище, ім'я учня: _ Прізвище, ім'я батьків	ловніть цей розділ 	і поверніть форму до школ	пи до дати проведення збор	pis.
Зап Прізвище, ім'я учня: _ Прізвище, ім'я батьків Телефон/електронна по	овніть цей розділ /опікунів: 	і поверніть форму до школ	пи до дати проведення збо	pis.
Зап Прізвище, ім'я учня: Прізвище, ім'я батьків Телефон/електронна по	овніть цей розділ /опікунів: ошта для зв'язку з	і поверніть форму до школ	пи до дати проведення збор	pis.
Зап Прізвище, ім'я учня: Прізвище, ім'я батьків Телефон/електронна по	ловніть цей розділ Лопікунів: ошта для зв'язку з присутність на збо и збори у час та да	в і поверніть форму до школ в вами: орах у час та дату зазначені ату зазначені вище. Я хотів	пи до дати проведення збор	pis.
Зап Прізвище, ім'я учня: _ Прізвище, ім'я батьків. Телефон/електронна по □Підтверджую свою п □Я не зможу відвідатя Дата:	ловніть цей розділ /опікунів: ошта для зв'язку з присутність на збо и збори у час та да	в і поверніть форму до школ в вами: орах у час та дату зазначені ату зазначені вище. Я хотів	пи до дати проведення збор вище (-ла) би перенести зустріч	рів.