## **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:

## اجتماع الوالد والمعلم

	التاريخ:التاريخ:
	السيد المحترم الوالد/ ولي الأمر :
الوالد والمعلم على	من الأهمية بمكان المشاركة بفاعلية في العملية التعلمية لطفلكم. ويعتبر حضوركم للاجتماعات التي تعقد بين مدار العام الدراسي فرصـة ممتازة تمكنكم من القيام بذلك. تستضيف
يخ) في تمام الساعة خر المستجدات عن	
	مستوى تقدمه التعليمي. وإذا لم تكونوا متاحين في هذا التاريخ و/ أو الموعد المحدد وتودون اعادة تحديد م يرجى ذكر هذا أدناه.
	في حالة وجود أي استفسار ات، يمكنكم التواصل مع:
وني	الاسم المسمى الوظيفي الهاتف/ البريد الإلكتر الإلكتر الشكركم على دعمكم المقدم للمدرسة لتقديم أفضل طرق تدريس ممكنة لطفلكم.
	اسم الطالب:
	اسم الوالد/ ولي الأمر:
	رقم الهاتف/ البريد الإلكتروني الذي يمكن به للمدرسة التواصل معكم:
	□ سأحضر الاجتماع في التاريخ والموعد المحدد
	□ لا يمكنني الحضور في التاريخ والموعد المذكور أعلاه، وأود اعادة تحديد موعد لهذا الاجتماع للموعد:
	التاريخ: الوقت:   إنني بحاجة إلى مترجم للغة:
- إضافية:	تعليقات