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:

अभिभावक-शिक्षक बैठक

शिक्षक बैठकहरूमा सहभागी हुनु		सो गर्ने एउटा उत्कृष्ट तरिका भनेको वर्षर्भा (विद्यालयको नाम) ले	
		ा छोराछोरीका शिक्षकहरूसँग बैठक आय	
आफ्ना छोराछोरीका शिक्षक(हरू) सँग बोल्न पाउने र छोराछोरीले विद्या	लयमा कस्तो प्रगति गरिरहेका छन् भनेर थ	ाहा पाउन पाउने
	0.00	ईं यो बैठकको समयतालिका परिवर्तन गर्न	00
कृपया तल उक्त कुरा सङ्केत गर्नुह	ोस् । तपाईंसँग कुनै पनि प्रश्नहरू छन्	भने, तपाईं निम्न व्यक्तिलाई सम्पर्क गर्न सव	न ुहुन्छः
नाम	पद	फोन/इमेल	
आफ्नो विद्यार्थीलाई सकेसम्म उत्वृ	pष्ट शिक्षा प्रदान गर्ने कुरा विद्यालयमा र	सहयोग गर्नु भएकोमा तपाईंलाई धन्यवाद र	١ ا
	यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग		
 कृपया	यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग	गांडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला ।	
<i>कृपया</i> विद्यार्थीको नाम:		गाडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । 	
<i>कृपया</i> विद्यार्थीको नाम:	<i>यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग</i> ाम:	गाडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । 	
<i>कृपया</i> विद्यार्थीको नाम: आमाबाबु(हरू)/अभिभावकको न	<i>यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग्</i> गम: सक्ने फोन/इमेम:	गाडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । 	
कृपया विद्यार्थीको नामः आमाबाबु(हरू)/अभिभावकको न तपाईंलाई विद्यालयले सम्पर्क गर्ने □ म समयतालिका अनुसार बैठव	<i>यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग</i> ाम: सक्ने फोन/इमेम: ग्मा उपस्थित हुनेछु ।	गाडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । 	आयोजना गरिय ो स
विद्यार्थीको नाम: आमाबाबु(हरू)/अभिभावकको न तपाईंलाई विद्यालयले सम्पर्क गर्ने	यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग गमः सक्ने फोन/इमेमः ग्मा उपस्थित हुनेछु । तथा समयमा बैठकमा उपस्थित हुनै है	गांडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । 	ज्योजना गरिय ो स
कृपया विद्यार्थीको नामः आमाबाबु(हरू)/अभिभावकको न तपाईंलाई विद्यालयले सम्पर्क गर्ने □ म समयतालिका अनुसार बैठव □ म माथि उल्लेख गरिएको मिति चाहान्छुः मितिः	यो खण्ड पूरा गरेर बैठकको मिति अग गमः सक्ने फोन/इमेमः ग्मा उपस्थित हुनेछु । तथा समयमा बैठकमा उपस्थित हुनै है	गांडि विद्यालयमा फिर्ता पठाउनुहोला । ुुंन । म तल दिएको मिति र समयमा बैठक	आयोजना गरियोस