

از شما دعوت میشود برای شرکت در برنامه مدارس عمومی کانتی فیرفکس جلسات منطقه ای والدین

این جلسات در دسترس میباشد:

سه شنبه 4 مارچ
Hayfield Secondary School
5:30 تا 9 شب
7630 Telegraph Road
Alexandria, VA 22315

پنجشنبه 3 مارچ

Robinson Secondary School
5:30 تا 9 شب
5035 Sideburn Road
Fairfax, VA 22032

شنبه 5 مارچ

Chantilly High School
8:30 صبح تا ظهر
4201 Stringfellow Road
Chantilly, VA 20151
صبحانه کنتینانتال داده خواهد شد.

پذیرائی با خوراکی و نوشیدنی بطور مختصر، برنامه مجانی مراقبت کردن از کودکان در گروههای متفاوت سنی برای کودکان از سن 1 تا 12 در دسترس میباشد.

در بعضی از جلسات مترجمین زبان در دسترس خواهند بود برای زبانهای زیر:

عربی، فارسی، کره ای، اسپانیایی، اردو، و ویتنامی.

پیاموزید در زمینه:

- خدمات آموزشی، منجمله اینکه فرزندان در برنامه هنرهای زبان، ریاضیات، مطالعات اجتماعی، علوم، بهداشت و ورزش، زبانهای خارجه، و هنرهای ظریفه چه چیزهایی را میآموزد.
- برنامه های درسی شامل کرسهای انگلیسی برای صحبت کنندگان سایر زبانها (ESOL)، برنامه بسیار باهوش و استعداد (GT)، کرسهای پیشرفته (AP)، و باکالورت بین المللی (IB).
- برنامه آموزش مخصوص.
- کمک کردن بفرزندان در برنامه آموزشی او.
- خدمات موجود برای حمایت کردن از خانوادههایی که کودکانشان در مدارس عمومی کانتی فیرفکس میباشد.
- منابع اطلاعاتی موجود در فیرفکس کانتی.

نظرات خود را در مورد خدمات مدارس عمومی کانتی فیرفکس با دیگران سهیم گردید.

برای کسب اطلاعات بیشتر از وب سایت www.fcps.edu/news/parents.htm دیدن کنید یا با تلفن شماره 703-277-2640 تماس بگیرید. ثبت نام کردن از قبل باید حد اقل دو هفته قبل از تاریخ تشکیل جلسه انجام شود. برای ثبت کردن از قبل، قسمت پائین این نامه را تکمیل کنید یا از وب سایت www.fcps.edu/news/parents.htm دیدن کنید.

لطفاً این قسمت را جدا کرده و دو هفته قبل از تاریخ جلسه برای معلم فرزندان ارسال دارید.

من قصد دارم که شرکت کنم (یکی را انتخاب کنید): 4 مارچ 2008 در دبیرستان Hayfield از ساعت 5:30 تا 9 شب.

3 آپریل 2008 در دبیرستان Robinson از ساعت 5:30 تا 9 شب.

5 آپریل 2008 در دبیرستان Chantilly از ساعت 8:30 صبح تا ظهر.

مراقبت کردن از کودک بله خیر

تعداد افراد بزرگسال که شرکت میکنند: _____

شماره تلفن اصلی: _____

مدرسه (ها) کودکان: _____

نام (ها) بزرگسالان که شرکت میکنند: _____

تعداد کودکانی که نیاز به مراقبت دارند: _____

سن (ها): _____

اگر فرزندان نیاز به امکانات خاص یا کمک دارد، لطفاً دو هفته قبل از تاریخ جلسه اطلاعات زیر را تکمیل کرده و آنرا برای معلم فرزندان ارسال دارید.

امکانات دسترسی پیدا کردن: _____

ارتباط برقرار کردن: _____

غیرو: _____