

THE SCHOOL DISTRICT OF PHILADELPHIA

OFFICE OF THE SUPERINTENDENT

440 NORTH BROAD STREET, SUITE 301

PHILADELPHIA, PENNSYLVANIA 19130

EXECUTIVE OFFICES

TELEPHONE: (215) 400-4100

FAX: (215) 400-4101

“Please complete the English version of the document, the target language version will be automatically completed”

July 23, 2013

RE: _____
ID#: _____

Dear Parent/Caregiver:

Thank you for requesting an Impartial Review of your child’s application to attend a special admissions and/or citywide admission high school or high school outside of your neighborhood. A review panel convened to review your child’s records and a determination made.

After a thorough and impartial review, the review panel was not able to recommend **your child** for admission to one of the special admission or citywide admission schools to which **he or she** applied because there is no space available.

Your child is assigned to _____. If you need additional information concerning your neighborhood or feeder pattern school, please contact the Office of Student Placement at 215-400-4290.

I wish **your child** a successful and rewarding high school experience.

Sincerely,

Paul Kihn
Deputy Superintendent

C: Receiving Assistant Superintendent
Sending Assistant Superintendent
Receiving Principal
Sending Principal
Kimberly Caputo
Allison W Still
Danielle N Seward
Justin Thomas
Alton Strange
Rachel Lucks-Hecht

DREJTORIA ARSIMORE E FILADELFIAS

ZYRA E SUPERINTENDENTIT

440 NORTH BROAD STREET, SUITE 301

PHILADELPHIA, PENNSYLVANIA 19130

ZYRAT EKZEKURIVE

TELEFON: (215) 400-4100

FAKS: (215) 400-4101

23 Korrik 2013

PERGJ. _____

ID#: _____

I dashur prind/kujdestar:

Ju falenderojmë për kërkesën tuaj për një Rishikim të Paanshëm (Impartial Review) të aplikimit të fëmijës tuaj për pranim special dhe/ose pranim në shkollat e gjithë qytetit, ose në shkollat e mesme jashtë zonës së banimit. Një panel rishikues u mbledh për shqyrtimin e rekordeve të fëmijës tuaj dhe marrjen e një vendimi.

Pas një rishikimi të paanshëm dhe të hollësishëm, panel rishikues nuk mund të rekomandojë që **fëmija juaj** të pranohet në një nga shkollat me pranim të vecantë ose pranim në shkollat e gjithë qytetit në të cilat **ai ose aja** ka aplikuar për shkak se janë plotësuar vendet.

Fëmija juaj është caktuar të ndjekë shkollën _____.

Për informacion shtesë lidhur me shkollat mesme te lagjes ose ato që marrin nxënës vetëm nga shkolla 8-vjecare përkatëse, ju lutemi kontaktoni Zyren e Caktimit të Nxënësit në numrin 215-400-4290.

Ju uroj fëmijës suaj një përvojë të sukseshme dhe të dobishme në shkollën e mesme.

Sinqerisht,

Paul Kihn
Zv. Superintendent

C: Receiving Assistant Superintendent
Sending Assistant Superintendent
Receiving Principal
Sending Principal
Kimberly Caputo
Allison W Still
Danielle N Seward
Justin Thomas
Alton Strange
Rachel Lucks-Hecht