

# استمارة طلب خدمة الترجمة الشفوية العربية للوالدين/ ولي الأمر

## Arabic Interpretation Request for Parent/Guardian

(الرجاء تعبئة الطلب وإرجاعه إلى المدرسة بأسرع وقت ممكن)

اليوم/Day \_\_\_\_ شهر/Month \_\_\_\_ /Today's Date: تاريخ اليوم

اسم العائلة/Parent Name: \_\_\_\_\_

اسم الطفل/Child Name: \_\_\_\_\_

رقم هوية الطالب/Student ID: \_\_\_\_\_

رقم هاتف الاتصال/Contact Phone Number: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

سبب الخدمة (أشر على أحد): /Reason for Service (check one):

IEP خدمة التعليم الفردي  RtII اجتماع/RtII  other/غير

تاريخ ووقت حاجة الخدمة /Date and Time Service Needed:

شهر/Month \_\_\_\_ يوم/Day \_\_\_\_ الوقت/Time \_\_\_\_\_

صباحا/AM

مساء/PM

### موظفي المدرسة School Staff

يرجى الاتصال بالرقم أعلاه لتأكيد الخدمة. Please call the number above to confirm service.

#### Attention School District Staff:

This parent speaks Arabic.  
If you do not have access to  
Arabic-speaking staff, please use  
Pacific Interpreters Telephonic Service.  
To obtain access code  
please call 215-400-4180, Option.4.

#### احتفظ بهذه البطاقة لاستعمالها في المستقبل

تلتزم منطقة فيلادلفيا التعليمية بتوفير الخدمات اللغوية لكم دون تكلفة. يرجى تقديم هذه البطاقة إلى طاقم المدرسة عندما تحتاج إلى ترجمة/تفسير. تم طباعة إرشادات حول كيفية الحصول على خدمة الترجمة باللغة الإنجليزية على ظهر هذه البطاقة.

### Language Service Request Card

The School District of Philadelphia

### بطاقة طلب خدمة لغوية