

Demande d'interprétariat en français pour les parents/tuteurs
French Interpretation Request for Parent/Guardian

(Prière de remplir la demande et de la remettre, le plus tôt possible, à l'école)

Date d'aujourd'hui/Today's Date: Mois/Month ____ Jour/Day ____

Nom des parents/Parent Name: _____

Nom de l'enfant/Child Name: _____

ID de l'élève/Student ID: _____

Numéro de téléphone/Contact Phone Number: (____) - ____ - _____

Raison pour le service (indiquer une)/Reason for Service (check one):

IEP RtII Autre/Other

Date et horaire demandés pour le service/Date and Time Service Needed:

Mois/Month ____ Jour/Day ____ Horaire/Time _____
MATIN/AM
APRES-MIDI/PM

School Staff

Please call the number above to confirm service.

Attention School District Staff:

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

Language Service Request Card

The School District of Philadelphia

Gardez cette carte pour un futur usage

Le District Scolaire de Philadelphie s'est engagé
à vous procurer gratuitement des services
linguistiques. Quand vous avez besoin de
traduction, prière de remettre cette carte au
personnel de l'école; les instructions indiquant
comment obtenir le service sont imprimées en
anglais au dos de cette même carte.

Carte de Demande de Service Linguistique