# Solicitud de interpretación en español para padres o encargados Spanish Interpretation Request for Parent/Guardian

## (Por favor complete la solicitud y devuélvala a la escuela lo más pronto posible)

Fecha de hoy /Today's Date: Mes/MonthDía/Day	
Nombre del padre o madre/Parent Name:	
Nombre del estudiante/Child Name:	
No. de identificación del estudiante/Student ID:	
No. de contacto telefónico/Contact Phone Number: ()	
Motivo del servicio/Reason for Service (check one):	
□ IEP □ RtII □ otro/o	other
Fecha y hora que se require el servicio/Date and Time Service Needed:	
	AM
Mes/MonthDía/Day Hora/Time	PM

### **School Staff**

Please call the number above to confirm service.

#### **Attention School District Staff:**

This parent speaks Spanish.

If you do not have access to
Spanish-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

## Guarde esta tarjeta.

El Distrito Escolar de Filadelfia se compromete a proveerle servicios en su idioma sin costo alguno. Cuando necesite interpretación, por favor, entregue esta tarjeta al empleado de la escuela; las instrucciones de cómo conseguir acceso al servicio están impresas en inglés al reverso de esta tarjeta.

Tarjeta para solicitar servicios de interpretación