



THE SCHOOL DISTRICT OF
PHILADELPHIA

**Mblidhuni me ne për ditën e
“Open House” organizuar nga
Drejtoria Arsimore për Kopshtin**



Emri i shkollës

Data

3 Mars, 2020

Ora

Kontaktoni shkollën tuaj për informata shtesë

Për të gjetur shkollën tuaj, shkoni në www.philasd.org/schoolfinder/sq



THE SCHOOL DISTRICT OF
PHILADELPHIA

Mblidhuni me ne për javën e “Open House” për Kopshtin



Emri i shkollës

Data

Ora

Kontaktoni shkollën tuaj për informata shtesë

Për të gjetur shkollën tuaj, shkoni në www.philasd.org/schoolfinder/sq



Pyetje nga Familjet rreth “Open House” të kopshtit

Emri i shkollës: _____ Data: _____ Ora: _____

Të dashur familjarë!

Seancat e “Open House” të kopshtit do t’ju ofrojnë informacione të dobishme në lidhje me kopshtin. Zyra e Edukimit për Fëmijërinë e Hershme do të donte të dinte nëse kjo seancë ju ka ndihmuar.

Ju lutemi shkruani brenda kutisë së duhur.

	Nuk Pajtohem Aspak	Nuk Bie Dakort	Bie Dakord	Plotësisht Bie Dakord
Personeli i shkollës e bëri “Open House” interesante dhe kuptimplotë.				
Mësova për procedurat rreth kopshtit.				
Kam takuar personelin kryesor të shkollës				
Kam mësuar se si ta ndihmoj fëmijën tim të ketë sukses në kopsht.				
Unë e di se ku të shkoj për të marrë ndihmë për fëmijën tim.				

Çfarë tjetër mund të bëjmë për të përmirësuar seancat e ardhshme të “Open House”?

Si keni dëgjuar për këtë Open House? (Zgjidh të gjitha ato që vlejné.)

<input type="checkbox"/> Letër	<input type="checkbox"/> Prek/Cerdhe	<input type="checkbox"/> Ftesë nga Shkolla	<input type="checkbox"/> Gojarisht (fqinji, familja, etj)	<input type="checkbox"/> Tjetër: _____
--------------------------------	--------------------------------------	--	---	--



Open House për Kopshtin
Fletë për të plotësuar

Shkolla: _____ Data: _____ Ora: _____

Emri i prindit	Telefoni (T)/Email (E)	Emri i fëmijës	A vete fëmija juan në çerdhe?	Nëse po, cili është emri ?	Kërkoj të më kontaktojnë
1.	T: E:				<input type="checkbox"/>
2.	T: E:				<input type="checkbox"/>
3.	T: E:				<input type="checkbox"/>
4.	T: E:				<input type="checkbox"/>
5.	T: E:				<input type="checkbox"/>
6.	T: E:				<input type="checkbox"/>
7.	T: E:				<input type="checkbox"/>
8.	T: E:				<input type="checkbox"/>
9.	T: E:				<input type="checkbox"/>
10	T: E:				<input type="checkbox"/>