

费城教育局
多语种课程及项目办公室
440 NORTH BROAD STREET
PHILADELPHIA, PA 19130

ALLISON W. STILL
代理主任

2014 年 5 月 16 日

致以下学生的家长/监护人：

学生姓名/student name _____

家庭住/Home Address _____

Philadelphia, PA _____

亲爱的家长/监护人，

我们写这封信是为了通知您， _____ 学生姓名/student name _____ 学生证号/Student ID # _____

有资格参加**无偏向复审**程序。

无偏向复审程序针对那些目前正就读 8 年级、已申请入读全市或重点招生学校但未被所选择学校录取的英语非母语学生而设置。

如果想参加该**无偏向复审**程序，请于 **2014 年 5 月 30 日下午 4 点或之前**联系多语种课程及项目办公室。您可以拨打电话**(215) 400-4240 (选项 2 option 2)** 联系我们，或通过电子邮件将以下信息发送至 **legare@philasd.org**。

学生的名和姓/First and Last Name of Student

目前所就读学校/Current School

出生日期/Date of Birth

期望很快收到您的电话或邮件。

谨此，

Allison W. Still