

التاريخ: Date \_\_\_\_\_

إلى الأهل /الأوصياء الأعزاء للطالب: Parent/Guardian of \_\_\_\_\_

غرض هذه الرسالة هي إعلامكم بأن طفلكم: Child Name \_\_\_\_\_  
لم يحصل على متطلبات منطقة فيلادلفيا التعليمية للترقية.

وبعد مراجعة تقدم طفلكم الأكاديمي لهذه السنة، فقد تقرر أن مستواه الأكاديمي لا يسمح له بالترقية.

لذلك، فسيبقى في السنة القادمة في الصف نفسه.

باحترام،

---

توقيع المعلم Teacher Signature

---

توقيع المدي Principal Signature

إذا كان لديك أي استفسار بخصوص محتويات هذه الوثيقة أو ترغب في الاتصال معنا لأي موضوع يخص تعليم طفلك، فالرجاء ترك رسالة صوتية على هاتف: 215-400-8481 أو الكتابة إلينا في مركز المساعدة [www.philasd.org/language/arabic/help](http://www.philasd.org/language/arabic/help) وسنتصل بك بأسرع وقت ممكن.