

**សាលាបឋមសិក្សា ROBERT B. POLLOCK**

2875 Welsh Road  
Philadelphia, PA 19152  
215-961-2004

www.philasd.org/schools/pollock

Dontae Wilson

នាយកសាលា

ថ្ងៃទី១៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៦

ជូនចំពោះមាតាបិតា និង អាណាព្យាបាល៖

យើងខ្ញុំរាយនឹងប្រកាសថា យើងខ្ញុំចាប់ផ្តើមកម្មវិធី ជួយបង្រៀន/បង្កើនចំណេះដឹង នៅថ្ងៃសៅរ៍។ កម្មវិធីគាំទ្រការសិក្សានៅថ្ងៃសៅរ៍ នឹងប្រព្រឹត្តិទៅ ពីម៉ោង ៩:០០ ព្រឹក ដល់ ម៉ោង ១២:០០ ថ្ងៃត្រង់ នៅ៖

- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី២៩ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៦
- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦
- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី១៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦
- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី៣ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦
- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី១០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦
- ថ្ងៃសៅរ៍ ទី១៧ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦

ថ្នាក់រៀននៅថ្ងៃសៅរ៍នឹងប្រព្រឹត្តិទៅ ៦ ថ្ងៃសៅរ៍។ សិស្សានុសិស្សត្រូវចូលសាលាតាមទ្វារធំ។

កម្មវិធីគាំទ្រការសិក្សានៅថ្ងៃសៅរ៍ ផ្តល់ឱកាសឲ្យកូនរបស់លោកពង្រឹង ចំណេះដឹងផ្នែក ការអាន និង គណិតវិទ្យា។ សិស្សប្រហែលជាត្រូវចំណាយពេលសិក្សា គណិតវិទ្យាពីរម៉ោង និងអក្សរសាស្ត្រមួយម៉ោង។ កម្មវិធីនេះនឹងផ្តល់ឲ្យកូនលោកអ្នកនូវបទពិសោធន៍ក្នុងការសិក្សាដែលមានល្បឿនលឿន ដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹងនៃការសិក្សារបស់ពួកគេ។ យើងខ្ញុំជឿជាក់ថាថ្នាក់រៀនទាំងនេះនឹងជួយសិស្សរបស់យើងឲ្យមានសមត្ថភាពក្នុងការសិក្សាដល់កម្រិតខ្ពស់បំផុត។

សូមចុះឈ្មោះកូនរបស់លោកអ្នកដោយបំពេញលិខិតនេះ។ ការរួមសហការគ្នាអាចឲ្យយើងជួយកូនរបស់លោកអ្នកទទួលបានជោគជ័យ។ យើងខ្ញុំនឹងបញ្ជាក់បន្ថែមតាមរយៈលិខិត ថាគេបានចុះឈ្មោះកូនរបស់លោកអ្នក។

ដោយសេចក្តីស្ម័គ្រស្មោះ

Dontae Wilson  
នាយកសាលា

**សូមបំពេញលិខិតខាងក្រោមនេះ ហើយប្រគល់ទៅឲ្យគ្រូរបស់កូនលោកអ្នកវិញ ឲ្យទាន់ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៦**

\_\_\_\_\_ សូមចុះឈ្មោះកូនរបស់ខ្ញុំក្នុង កម្មវិធីគាំទ្រការសិក្សានៅថ្ងៃសៅរ៍

ឈ្មោះសិស្ស/Student Name: \_\_\_\_\_ បន្ទប់/Room \_\_\_\_\_ ថ្នាក់ទី/Grade \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល/Signature of Parents/Guardian \_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែ/Date \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ/Phone number \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ខ្ញុំអនុញ្ញាតឲ្យកូនរបស់ខ្ញុំដើរមកផ្ទះ/My child is permitted to walk home

\_\_\_\_\_ ខ្ញុំនឹង ទៅទទួល/ជូនកូន របស់ខ្ញុំទៅកាន់កម្មវិធី/I will pick my child up/drop my child off for the program