

СООБЩЕНИЕ О ПРОГРАММЕ ЛЕТНИЙ МОСТ (Summer Bridge)
Май 2016

Уважаемые родители и опекуны!

До конца учебного года осталось больше месяца, и сейчас самое время начать думать о летних планах Вашего ребёнка (детей). Конечно, летние месяцы – это время для развлечений и отдыха, но для Вашего новоиспеченного старшеклассника это ещё и время подготовки к новому этапу его путешествия в страну знаний!

Этим летом школа (**Название школы**) рада предложить развивающую программу Летний Мост (Summer Bridge) всем учащимся, поступающим в 9-ый класс. Детальная информация о программе приведена ниже:

- **Период работы программы:** с 5 июля по 29 июля 2016 г. (С понедельника по пятницу)
- **Продолжительность учебного дня:** 8:30a.m. – 1:00p.m
- **Цена программы:** **БЕСПЛАТНО** (предоставляются завтрак, ланч, транспортные услуги)

Учебный план программы Summer Bridge в школе (**Название школы**) ориентирован на академическую работу, с упором на дальнейшее поступление в колледж и подготовку к карьере. В программе предусмотрены занятия математикой и английским языком для поддержки учащихся на всех уровнях академической потребности и развития.

Чтобы подтвердить участие Вашего ребенка в программе Summer Bridge, пожалуйста, заполните прилагаемую форму и сдайте её **секретарю в нынешнюю школу Вашего ребёнка**. **Количество мест ограничено, поэтому, пожалуйста, сдайте форму как можно скорее, желательно до 1 июня 2016 г.**

С вопросами о программе Summer Bridge обращайтесь по адресу:
summerprograms2016@philasd.org.

С уважением,

Директор школы

**ОТВЕТ РОДИТЕЛЯ
ПРОГРАММА ЛЕТНИЙ МОСТ 2016 (SUMMER BRIDGE)**

Имя ученика/Child Name: _____

Мой ребёнок **БУДЕТ** участвовать в программе Летний мост 2016 / My child **WILL** participate in the 2016 Summer Bridge Program

Старшая школа, которую он/она начнёт посещать в сентябре 2016 г. /High School Attending (September 2016): _____

Мой ребёнок **НЕ БУДЕТ** участвовать в программе Летний мост 2016 / My child **WILL NOT** participate in the 2016 Summer Bridge Program

Подпись родителя/опекуна/ Parent/Guardian Signature

Дата/Date

Номер телефона родителя/опекуна/Parent/Guardian Phone number: _____

Emergency Contact:

Имя/Name: _____

Адрес/Address: _____

Телефон/Phone: _____