

पिट्सबर्ग सार्वजनिक विद्यालय अनुवाद र व्याख्या सेवा

पि.एस.ई (असाधारण विद्यार्थीकालागि कार्यक्रम)

पि.पि.एस् का कर्मचारीहरूलाई सूचना: यदि यो फारम परिवारको उपयुक्त भाषामा अनुवाद संस्करण छैन भने दोभासे प्रयोग गरि परिवारलाई यो फारम बुझाउने पछि । दोभाषेको नाम, हस्तक्षर र सम्बन्धन मुनी उल्लेख गर्नु पर्छ ।

आमाबुबा/अभिभावकहरूलाई निर्देशन: कृपया तपाईंले पि.एस.ई कागजात कुन भाषामा चाहानु हुन्छ उल्लेख गर्नु होला। तपाईंको प्राथमिकता परिवर्तन गर्ने अधिकार तपाईंमा निहित छ। तपाईंलाई सबै विद्यालय कागजातहरूको व्याख्या र अनुवाद अनुरोध गर्ने अधिकार छ ।

म अग्रेजी बुझ्छु, मलाई कागजात अनुवाद र उल्था सेवा आवश्यक छैन ।

म मेरो परिवारका सदस्यद्वारा सम्पूर्ण काजातको व्याख्या र मिटिङमा उपस्थिति गराउन चाहन्छु।

मलाई सबै कागजात जिल्ला दोभाषे मार्फत तल मेरो रोजाईको भाषामा बताई चाहन्छु । मलाई अनुवादित कागजात चाहिदैन। मेरा परिवारका सम्पूर्ण संचार (फोन कल, मिटिङकालागि निमन्त्रणा आदी) पि.पि.एस का दोभाषे मार्फत हुनुपर्छ।

म सम्पूर्ण कागजात तल उल्लेखित भाषामा चाहन्छु र सबै प्रकारका संचार, मिटिङ, कल र सम्बन्धि सम्चार दोभाषे मार्फत होस भन्ने चाहन्छु।

रोजाइको भाषा

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> अरबिक | <input type="checkbox"/> रसियन |
| <input type="checkbox"/> बर्मिस | <input type="checkbox"/> सोमाली |
| <input type="checkbox"/> चाईनिज | <input type="checkbox"/> इस्पेनिस |
| <input type="checkbox"/> फ्रान्च | <input type="checkbox"/> स्वाहिलि |
| <input type="checkbox"/> हाइटिअन क्रिओलि | <input type="checkbox"/> उझबेक |
| <input type="checkbox"/> काजिगुवा | <input type="checkbox"/> नेपाली |
| <input type="checkbox"/> अन्य:----- | |

बुवा या आमा/ अभिभावक/परिवार सदस्य को हस्तक्षर: _____

पि.एस.ई कर्मचारी को हस्तक्षर: _____

दोभाषे (लागु भएमा): _____

दोभाषेको सम्बन्धन (पि.पि.एस, परिवार सदस्य, आदी) _____

मिति: _____