



दोभाषे सेवाहरूका लागि आमा-बाबुको अनुरोध

स्कूलको विवरण

This section to be filled out by school staff

स्कूलको नाम: _____ टेल फोन: _____

परिवारको विवरण

विद्यार्थीको नाम: _____ ग्रेड: _____

आमा-बाबुको नाम: _____ घरको फोन: _____

घरको ठेगाना: _____ सेल नम्बर: _____

_____ कल गर्ने उचित समय: _____

इमेल ठेगाना: _____

अनुरोध गर्ने कारण

दोभाषे भाषा अनुरोध: _____

सेवाको मिति: _____ समय: _____ (AM/PM)

(महिना, दिन, वर्ष)

अनुरोध गर्ने कारण बताउनुहोस्: तल (✓) लगाउनुहोस्.

आमा-बाबु/शिक्षक सम्मेलन

आमा-बाबु/व्यवस्थापक सम्मेलन

अन्य- कृपया खुलाउनुहोस् _____