



Summer School at Beech Street Elementary

म्यानचेस्टर स्कूल डिस्ट्रिक्ट

195 McGregor St #201, Manchester, NH 03102 (603) 624-6300

आदरणीय _____ को अभिभावक,

तपाईंको बच्चालाई म्यानचेस्टर स्कूल डिस्ट्रिक्टको अंग्रेजी अध्ययनकर्ता समर कार्यक्रममा सहभागी हुन आमन्त्रण गरिन्छ। यो कार्यक्रमले समर बिदामा अंग्रेजी भाषा अध्ययनकर्ताहरूलाई विस्तारित अध्ययन समय प्रदान गर्छ। यस कार्यक्रमको उद्देश्य स्कूल वर्षमा तपाईंको बच्चाले गरेको शैक्षिक तथा भाषा वृद्धिलाई सुदृढ र विस्तार गर्नु हो। यसले समर बिदामा अध्ययन गुमाउनबाट रोक्न मद्दत गर्नेछ।

यो EL समर प्रोग्राम अन्तरक्रियात्मक र विद्यार्थी केन्द्रित छ। तपाईंको बच्चाले कक्षाकोठामा अनुभवी शिक्षकहरूसँग काम गर्नेछ, हाम्रो समुदायका अतिथि बाचकहरूबाट सिक्रिन्छ र समुदायलाई नयाँ तरिकामा बुझ्न स्थानीय स्थल भ्रमणमा जानेछ। यो EL समर प्रोग्रामले तपाईंको बच्चालाई स्कूलमा अझ सफल हुन मद्दत स्वरूप नयाँ अध्ययन अवसरहरू प्रदान गर्छ। यो कार्यक्रम निःशुल्क छ र हरेक दिन स्वस्थकर खाजा र खाना उपलब्ध गराइन्छ।

अंग्रेजी अध्ययनकर्ता समर प्रोग्राम

को: अंग्रेजी अध्ययनकर्ताहरू (राइजिड ग्रेड 1 - राइजिड 5 विद्यार्थीहरू)

मिति: जुलाई 10- अगष्ट 3 (सोमबार-बिहीबार)

स्थान: Beech Street Elementary- 333 Beech Street
(बसहरू उपलब्ध गराइन्छ)

शुल्क: निःशुल्क! (यसमा ब्रेकफास्ट, दिउँसोको खाना र स्थल भ्रमणहरू समावेश छ)

निश्चित स्थानहरूमा र बाट यातायात उपलब्ध गराइनेछ।

तपाईंलाई थप जानकारी सहित कार्यक्रमको सुरुवात अगाडि सम्पर्क गरिनेछ।

यदि तपाईंसँग कुनै पनि प्रश्नहरू भएमा कृपया आफ्नो बच्चाको EL शिक्षकलाई सम्पर्क गर्नुहोस् वा इमिनेन्टरी समर स्कूल समन्वयक: Adam Gerow इमेल: Agerow@mansd.org वा फोन 603-624-6350

यदि तपाईं आफ्नो बच्चा समर EL कार्यक्रममा सहभागी होस् भन्ने चाहनुहुन्छ भने, कृपया तल जानकारी भर्नुहोस् र _____ सम्ममा स्कूलमा फिर्ता गर्नुहोस्। जुन 9, 2017

कृपया तलका सबै जानकारी भर्नुहोस् र यस भागलाई आफ्नो बच्चाको EL शिक्षकलाई फिर्ता दिनुहोस्।

विद्यार्थीको नाम: _____ सेप्टेम्बर 2017 को ग्रेड: _____
अध्ययनरत स्कूल: _____ अभिभावकले अंग्रेजी भाषा बोल्नुहुन्छ? हो / होइन _____
अभिभावकको नाम: _____ घरमा बोल्ने भाषा(हरू): _____
फोन नम्बर(हरू): _____ ठेगाना: _____

मेरो बच्चा/लाई स्कूलबाट स्वाउन अनुमति प्राप्त व्यक्ति:

नाम

फोन नम्बर

म मेरो बच्चाले MSD को समर अंग्रेजी अध्ययनकर्ता कार्यक्रममा सहभागी होस् भन्ने चाहन्छु। माथिको जानकारी सही छ भनी म सहमति जनाउँछु। म यो पनि स्वीकार गर्छु कि यो कार्यक्रमको विशेषाधिकार छ र मेरो बच्चाको सम्बन्धमा अनुशासन सम्बन्धी समस्या भएमा उसलाई कार्यक्रमबाट निकाल्न सकिनेछ।

अभिभावकको हस्ताक्षर: _____

मिति: _____