



تاریخ: _____

والدین/سرپرست محترم:

کودک شما ----- بخاطر اشتراک نمودن در بخش برنامه مشوره دهی مکتب ما دعوت شده است. انجمن مشاوران مکتب آمریکائی از کوشش های مشاوران مکتب بخاطر کمک نمودن متعلمین/شاگردان برای تمرکز نمودن در ارتقای علمی، شغلی، و اجتماعی/عاطفی حمایت میکند. خدمات مشوره ای بطور فردی، و یا گروهی در جریان روز های مکتب توسط مشاور با اعتبار مدرسه TRUSD، کارمند اجتماعی مکتب، و یا کارآموز نظارت شده ارائه خواهد شد. لطفاً بخاطر داشته باشید که مدت خدمات نظر به نیازهای فرد و یا گروه فرق خواهد داشت. اگر شما علاقمند بدست آوردن این خدمات برای کودک تان هستید، لطفاً این اجازه نامه ذیل را تکمیل و تحویل نمائید. اگر شما هر سوال دارید و یا خواهان معلومات بیشتر هستید، لطفاً با من در ارتباط باشید.

نام یا اسم مشاور _____

مدرسه/مکتب _____

شماره تلفن _____ آدرس ایمیل _____

لطفا کادر مناسب را علامت بزنید، جای که نشان داده شده امضاء نمائید، و به اسرع وقت تحویل دهید.

کودک شما _____ برای مشوره دهی ارجاع داده شده است.

بلی، من اجازه میدهم که کودک من در خدمات مشوره ای مکتب بطور فردی یا گروهی اشتراک نماید.
 نخیر، من اجازه نمیدهم که کودک من در خدمات مشوره ای مکتب بطور فردی یا گروهی اشتراک نماید.

_____ معلم/کلاس یا صنف

_____ اسم کودک

_____ تاریخ

_____ امضاء ولی/سرپرست

آدرس: 3222 Winona Way, North Highlands, CA 95660. 5115 Dudley Blvd. McClellan, CA 95652. (916) 566-1600 www.twinriversusd.org

آمادگی دانشگاه و شغل