ANEXO H

*(Attachment H)*

Data

Prezado Pai/Responsável:

Vimos por meio desta lhe informar que a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está oferecendo um

 (School)

Programa de Aprimoramento de Linguagem para Iniciantes da Língua Inglesa (ELLs) antes do horário escolar, após o horário escolar ou aos sábados.

Outras oportunidades adicionais de melhoramento serão oferecidas nas áreas de Leitura, Matemática e Ciência. Estas oportunidades de aprendizagem visam habilitar o seu filho a adquirir conhecimento de conteúdo e linguagem que irão melhorar o seu desempenho acadêmico.

As aulas serão oferecidas em:

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se você tiver alguma dúvida, ou precisar de mais informações sobre o programa de

aprimoramento do seu filho, favor entrar em contato com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Name of Contact Person)

pelo telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Telephone Number)

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Principal’s Signature)

Favor assinar e entregar de volta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sim, quero que meu filho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Não, não quero que meu filho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai/Responsável Data