

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
Date

TO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RE: \_\_\_\_\_  
Name of Child  
\_\_\_\_\_  
NYC ID #  
\_\_\_\_\_  
Date of Birth

Dear \_\_\_\_\_:

I write on behalf of \_\_\_\_\_, parent/guardian of \_\_\_\_\_, a student receiving special education services at your school. Your school has failed to consistently provide \_\_\_\_\_ with appropriate language services in order for him/her to participate in his/her child's education.

Federal, state, and local laws require that New York City schools provide translation and interpretation to a parent whose primary language is not English.

I request that you provide \_\_\_\_\_ with a translation of the procedural safeguards notice, as well as all documents and notices (including meeting notices, final notices of recommendation, and notices of consent for evaluation) from this point forward. I specifically request that you translate the most recent:

- |                                                                    |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Individualized Education Program (IEP) | <input type="checkbox"/> 3. Report card              |
| <input type="checkbox"/> 2. Special education evaluation reports   | <input type="checkbox"/> 4. Student progress reports |

I also request that you provide \_\_\_\_\_ with interpretation services at all future meetings.

Please update your records to indicate that \_\_\_\_\_'s primary language is \_\_\_\_\_.

Please contact me at \_\_\_\_\_ should you require additional information or to discuss this matter.

Sincerely,

\_\_\_\_\_

cc: Office of Family Engagement and Advocacy  
Phone: 212-374-2323/Fax: (212) 374-0138  
CSE \_\_\_\_

[তারিখ]

[ঠিকানা]

সূত্র: [শিশুর নাম]

[এনওয়াইসি আইডি নম্বর]

[জন্মতারিখ]

প্রিয় [প্যারেন্ট কোঅর্ডিনেটর বা স্কুল প্রশাসক]:

আমি [পিতামাতা] -এর পক্ষে লিখিছি, যিনি [শিশু] -এর পিতামাতা/অভিভাবক, যে শিক্ষার্থীটি আপনার স্কুলে বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা পেয়ে আসছে। আপনার স্কুল [পিতামাতা] -কে তার সন্তানের শিক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য নিয়মিতভাবে যথাযথ ভাষা পরিষেবা প্রদানে ব্যর্থ হয়েছে।

ফেডারেল, স্টেট, ও স্থানীয় আইন অনুযায়ী যে সব পিতামাতার প্রধান ভাষা ইংরেজি নয় তাদেরকে নিউ ইয়র্ক সিটির স্কুলগুলো অনুবাদ ও দোভাষী পরিষেবা প্রদানে বাধ্য।

আমি আপনাকে অনুরোধ জানাচ্ছি [পিতামাতা] -কে পশ্চিগত সুরক্ষা বিজ্ঞপ্তির অনুবাদ প্রদান করুন, এবং এখন থেকে ভবিষ্যতে সকল ডকুমেন্ট ও বিজ্ঞপ্তির (সভার বিজ্ঞপ্তি, সুপারিশের চূড়ান্ত বিজ্ঞপ্তি, ও মূল্যায়নের জন্য সম্মতির বিজ্ঞপ্তি সহ) অনুবাদ প্রদান করবেন। আমি সুনির্দিষ্টভাবে অনুরোধ জানাচ্ছি যে আপনি নিচে উল্লিখিত সর্বসাম্প্রতিক ডকুমেন্টগুলোর অনুবাদ প্রদান করুন:

- |                                                                                              |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ১. ব্যক্তিক শিক্ষা কর্মসূচি (ইডিভিজুয়লাইজড এডুকেশন প্রোগ্রাম, IEP) | <input type="checkbox"/> ৩. প্রতিবেদনপত্র                      |
| <input type="checkbox"/> ২. বিশেষ শিক্ষার মূল্যায়নী প্রতিবেদনসমূহ                           | <input type="checkbox"/> ৪. শিক্ষার্থীর অগ্রগতির প্রতিবেদনসমূহ |

আমি [পিতামাতা] -কে ভবিষ্যতের সবগুলো সভায় দোভাষী পরিষেবা প্রদানের জন্যও আপনাকে অনুরোধ জানাচ্ছি।

অনুগ্রহ করে আপনার নথিপত্র হালনাগাদ করুন যাতে সেগুলোতে উল্লেখ করা হয় যে [পিতামাতা] -এর প্রধান ভাষা হচ্ছে [বাংলা] .

আপনি আরো তথ্য চাইলে অথবা এই বিষয়ে আলোচনা করতে চাইলে অনুগ্রহ করে আমার সাথে [] নম্বরে যোগাযোগ করুন।

বিনীত,  
[অ্যাডভোকেট]

কপি: পারিবারিক সংশ্লিষ্টতা ও ওকালতি অফিস (অফিস অব ফ্যামিলি এনগেজমেন্ট অ্যান্ড অ্যাডভোকেসি)  
ফোন: 212-374-2323/ফ্যাক্স: (212) 374-0138  
CSE \_\_\_\_\_