

عزيزي الوالد(ة)،

تستلمون هذا الخطاب لأن ابنكم/ ابنتكم _____، قد تم تحديده على أنه استوفى معايير مواصلة تعليمه أو خدماته في شهر أيلول/ سبتمبر. المعايير هي:

- ابنكم/ ابنتكم على المسار الخاص به بشكل جيد نحو الحصول على شهادة المدرسة الثانوية ومن المحتمل أن يكون قادراً على إكمال المتطلبات إذا كانت لديه الفرصة للعودة إلى المدرسة في الخريف، أو
- ابنكم/ ابنتكم سيحصل على اعتماد التخرج للمهارات والإنجاز، ولكن قد فاتته التدريس أو الخدمات بسبب الجائحة و/ أو قد خسر مهارات كانت لديه سابقاً، ولم يحقق بعد أهداف برنامج التعليم الفردي الخاص به.

إذا كان ابنكم/ ابنتكم لن يعود إلى المدرسة ولكنه يرغب بالمساعدة في ضمان خدمات ما بعد المدرسة بما في ذلك الخدمات المهنية والتعليمية وخدمات الراشدين النهارية، الرجاء الاتصال بمركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) أو بمكتب الانتقال بالمنطقة التعليمية 75 كما هو وارد في المعلومات أدناه:

البريد الإلكتروني	الحي
bxtcac@schools.nyc.gov	مركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) لحي البرونكس
bklyntcac@schools.nyc.gov	مركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) لحي بروكلين
mntcac@schools.nyc.gov	مركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) لحي منهاتن
qnstcac@schools.nyc.gov	مركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) لحي كوينز
sitcac@schools.nyc.gov	مركز المرحلة الانتقالية ودخول الكلية (TCAC) لحي ستاتن آيلاند
D75transition@schools.nyc.gov	مكتب المنطقة التعليمية رقم 75 لخدمات المرحلة الانتقالية ومبادرات تخطيط مرحلة ما بعد الثانوية

ارجو منكم الاتصال بي على _____ بأسرع وقت ممكن لتحديد أن طفلكم سيعود إلى المدرسة، أو إذا كانت لديكم أي أسئلة.

مع فائق الاحترام،

[اسم مدير(ة) المدرسة]

مدير(ة) المدرسة