

Conference Request Form—English

Conference Request to Parents Spring Branch Independent School District

_____ Date

Dear Parents,

I would like to confer with you about _____

Please come to room _____ on _____

at _____

Fill in the bottom portion of the form and return it to the school.

TEACHER'S SIGNATURE

Please check one of the boxes below. When applicable, provide the necessary information in the space provided. The completed white copy should be signed and returned to child's teacher.

I will be present for the conference.

I will not be present for the conference.

I will call the teacher and reschedule the conference. The best day(s) for me to schedule a conference is/are _____

I prefer a phone conference. A phone number where I may be reached during the day is

_____.

PARENT'S SIGNATURE

Conference Request Form—Spanish

Solicitud de Conferencia a los Padres Distrito Escolar Independiente Spring Branch

Fecha

Estimados Padres de Familia,

Me gustaría hablar con usted(es) en relación a _____

Por favor vénga(n) al salón número _____ el _____ de _____
a las _____

Por favor llene(n) la parte inferior de esta forma y devuélvanla a la escuela.

Firma del Maestra(o)

Por favor chéque(n) una de las cajas en la parte de abajo. Cuando sea aplicable, proporcionen la información necesaria en el espacio indicado. La forma blanca debe ser regresada a la maestra de su niño(a) después de que usted(es) la haya(n) firmado.

Estaré presente para la conferencia,

No estaré presente para la conferencia.

Llamaré a la maestra y haré otra cita. El mejor día para, mi para tener una conferencia

es/son _____

Prefiero una conferencia telefónica. El número de teléfono a dónde se me puede

llamar durante el día es _____

Firma del Padre o la Madre

INDIVIDUAL CONFERENCE RECORD

_____	_____	_____
Student's Name	Date	Grade
_____	Personal Conference <input type="checkbox"/>	Telephone Conference <input type="checkbox"/>

School _____

SUMMARY:

_____	_____
Parent's Signature	Teacher's Signature