English

District and Family Engagement Policy Meeting, Invitation to Participate

Billings Public Schools

District Parent and Family Engagement Policy Meeting Invitation to Participate

School: Billings Public School District #2 Date: 9/10/2026
(mm/dd/yyyy)

Dear Parent or Guardian and family:

Your involvement with your child's education is essential to his or her academic and future success. Our school district wants to provide the best possible educational experience for your child and we want to work with you in that effort. You are invited to help us develop or revise our district's *Parent and Family Engagement Policy*.

A meeting is scheduled for 1:00 pm, Wednesday 3/04/2027 *(time, date, mm/dd/yyyy)* at the following location: Lincoln Center Boardroom *(location)*. More meetings may be needed to complete this important project.

The *Parent and Family Engagement Policy* we develop with you will include all the parent involvement plans, activities, services, and programs that may be provided to your student at our schools. Some examples are programs for English learners, students with disabilities, migratory students, students that are homeless, gifted and talented programs, and programs for students that are economically disadvantaged or in need of additional academic assistance.

Together with you, we will develop a written policy that will be provided to parents of students in a Title I program. We will also make this written policy available to all other parents in the district.

We will conduct an annual evaluation of the success of our *Parent and Family Engagement Policy*. You will be invited to give us suggestions to improve this policy at that time. The purpose of this annual evaluation is to identify:

- how this policy has helped students make academic progress;
- any barriers that may keep parents from fully participating in their child's education;
- the needs of parents and family members so that they can successfully help with the learning of their children. This includes engaging with school personnel and teachers; and
- strategies to support successful school and family relationships.

You are invited to invest your time and energies in the future success of all of our students. If you would like to participate, please complete the "Parent Participation Form" as the first step of your commitment. Please respond by Wednesday, 02/24/2027,, *(date, mm/dd/yyyy)*.

Sincerely,

Kyra Gaskill Name	Executive Direcor of Elementary Ed/Title Title
406-281-5119 Phone	gaskillk@billingsschools.org Email Address

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

© 2017 TransACT Communications, LLC.

English

Parent Participation Form

Billings Public Schools

Parent Participation Form

Dist Parent Family Engagement PolicyReview

Meeting Date: 03/04/2027 *(mm/dd/yyyy)*

Time: 1:00 pm

Meeting Location: Lincoln Center - Boardroom
415 N 30th St
Billings, Mt 59101

- ❑ The district can provide childcare for this meeting.
- ❑ The district can provide transportation for this meeting.
- ❑ An agenda for the meeting is attached.

Please return this completed form to your child's teacher by this date _____ *(date)*.

Parent or Guardian: Please complete the section below and return the <u>entire</u> form to your child's teacher.

Name of Student: _____ Date: _____
(mm/dd/yyyy)

Name of Parent: _____ School: _____

Please mark all boxes that apply to you:

- ❑ I can attend the meeting.
- ❑ I can attend the meeting, but I have transportation difficulties. If the district can provide transportation (see above if district can or cannot provide transportation), I am requesting transportation assistance.
- ❑ I can attend the meeting, but I have childcare responsibilities. If the district can provide childcare (see above if district can or cannot provide childcare), I am requesting child care assistance.
- ❑ I cannot attend the meeting.

Please provide the following information:

Phone: _____

Address: _____

Number of children needing childcare during the meeting: _____

Thank you for making sure your child succeeds in school.

<u>Please indicate if you need the following assistance while attending the meeting:</u>

- ❑ Oral Interpretation: Language: _____
- ❑ Interpreter: Sign language
- ❑ Other: _____

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

© 2017 TransACT Communications, LLC.

Spanish

District and Family Engagement Policy Meeting, Invitation to Participate

Billings Public Schools

Reunión sobre la Política de participación de los padres y las familias del distrito
Invitación a participar

Escuela: Billings Public School District #2 Fecha: 9/10/2026
(mm/dd/aaaa)

Estimados padre/madre/tutor y familia:

La participación de los padres en la educación de sus hijos es fundamental para su éxito académico y futuro. Nuestro distrito escolar tiene como objetivo ofrecerle la mejor experiencia educativa posible para su hijo(a) y desea trabajar con usted para lograr esta meta. Lo invitamos a que nos ayude a desarrollar o revisar la *Política de participación de los padres y las familias* de nuestro distrito.

Se ha programado una reunión para el 1:00 pm, Wednesday 3/04/2027 *(time, date, mm/dd/yyyy)* en el siguiente lugar: Lincoln Center Boardroom *(location)*. Es posible que sean necesarias más reuniones para completar este importante proyecto.

La *Política de participación de los padres y las familias* que desarrollaremos con usted incluirá todos los planes, actividades, servicios y programas de participación de los padres que se les pueden ofrecer a los alumnos en nuestras escuelas. Algunos ejemplos son programas para alumnos de inglés, alumnos con discapacidades, alumnos migrantes, alumnos sin hogar, programas para alumnos superdotados y talentosos, y programas para alumnos con desventajas económicas o que necesiten ayuda académica adicional.

Juntos, desarrollaremos una política escrita que se distribuirá a los padres de los alumnos que participen en los programas del Artículo I. También tendrán acceso a esta política escrita todos los demás padres del distrito.

Realizaremos una evaluación anual de la eficacia de nuestra *Política de participación de los padres y las familias*. En ese momento, lo invitaremos a que aporte sugerencias para mejorar esta política. El propósito de esta evaluación anual es identificar:

- cómo esta política ha ayudado a los alumnos a avanzar en el ámbito académico;
- cualquier barrera que impida que los padres participen plenamente en la educación de sus hijos;
- las necesidades de los padres y los miembros de la familia para que puedan apoyar con éxito el aprendizaje de sus hijos. Esto incluye participar con el personal y los maestros de la escuela, y
- estrategias para promover relaciones familiares y escolares exitosas.

Lo invitamos a dedicar su tiempo y energía al éxito futuro de todos nuestros alumnos. Si desea participar, complete el "Formulario de participación de los padres" como el primer paso de su compromiso. Responda antes del Wednesday, 02/24/2027,, *(date, mm/dd/yyyy)*.

Atentamente,

Kyra Gaskill	Executive Direcor of Elementary Ed/Title
Nombre	Título
406-281-5119	gaskillk@billingsschools.org
Teléfono	Dirección de correo electrónico

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

© 2017 TransACT Communications, LLC.

Spanish

Parent Participation Form

Billings Public Schools

Formulario de participación de los padres

Dist Parent Family Engagement PolicyReview

Fecha de la reunión: 03/04/2027 *(mm/dd/yyyy)*

Hora: 1:00 pm

Lugar de la reunión: Lincoln Center - Boardroom
415 N 30th St
Billings, Mt 59101

- ❑ El distrito puede proporcionar servicios de guardería para esta reunión.
- ❑ El distrito puede proporcionar transporte para esta reunión.
- ❑ Se adjunta un programa de la reunión.

Envíe este formulario completo al maestro de su hijo(a) antes de esta fecha: _____ *(date)*.

Padre/madre o tutor: Complete la siguiente sección y devuelva <u>todo</u> el formulario al maestro de su hijo(a).

Nombre del/la alumno(a): _____ Fecha: _____
(mm/dd/aaaa)

Nombre del padre/madre: _____ Escuela: _____

Marque todas las casillas que correspondan:

- ❑ Puedo asistir a la reunión.
- ❑ Puedo asistir a la reunión, pero tengo problemas de transporte. Si el distrito puede proporcionar transporte (vea arriba si el distrito puede o no proporcionar transporte), solicito ayuda de transporte.
- ❑ Puedo asistir a la reunión, pero debo cuidar de mi(s) hijo(s). Si el distrito puede proporcionar servicios de guardería (vea arriba si el distrito puede o no proporcionar servicios de guardería), solicito ayuda con el cuidado infantil.
- ❑ No puedo asistir a la reunión.

Proporcione la siguiente información:

Teléfono: _____

Dirección: _____

Cantidad de niños que necesitan servicios de guardería durante la reunión: _____

Gracias por asegurarse de que su hijo tenga éxito en la escuela.

<u>Indique si necesita los siguientes servicios durante la reunión:</u>

- ❑ Interpretación oral: Idioma: _____
- ❑ Intérprete: Lenguaje de señas
- ❑ Otro: _____

OFFICE USE ONLY			
Student ID #	Date Distributed	Date Received	

© 2017 TransACT Communications, LLC.
609204