



PARK AVENUE MEMORIAL ELEMENTARY SCHOOL
140 Park Avenue
Amityville, NY 11701
631 – 565-6300
Robyn Santiago, Principal

Melissa Wiederhold, Assistant Principal

Dear Parent or Guardian:

REVISED

Parent-Teacher Conferences

We will be holding parent-teacher conferences soon. This meeting will offer an opportunity for you to discuss with your child's teachers what your child is learning in school, and to discuss any concerns and ask questions concerning your child's work in school. Sharing information about your child with your child's teachers will enable us to provide a learning program that will best meet the needs of your child. Please remember to meet with all of your child's teachers.

<u>Date</u>	<u>Conference Hours</u>
Monday, April 9, 2018	6:30 PM – 8:00 PM

We look forward to seeing you in our school. Please have your child return the form below to his/her teacher.

Sincerely,

Robyn Santiago
Principal

Student Name _____

Parent or Guardian:
Please meet with your child's teachers, _____,
on _____ at _____ in room _____.

PLEASE SIGN AND RETURN THE SECTION BELOW

_____ Yes, I will be happy to meet with my child's teacher for a conference at the time suggested.

_____ This time is inconvenient for me. Please reschedule the conference for another time. I suggest _____ as a better time.

Name of Student _____ Class _____

Parent or Guardian Signature _____



AMITYVILLE UNION FREE SCHOOL DISTRICT

PARK AVENUE MEMORIAL ELEMENTARY SCHOOL
140 Park Avenue
Amityville, NY 11701
(631) 565-2300



Robyn Santiago, Principal

Melissa Wiederhold, Assistant Principal

REVISADO

Las Conferencias de Padres y Maestros

Estimados Padres y Guardianes:

Compartiendo información de su hijo con el maestro nos ayudara a proporcionar un programa de aprendizaje escolar que satisfaga mejor las necesidades de su hijo. Por favor, recuerde que debe conocer a todos los maestros de su hijo:

Fecha

Las Horas de las Conferencias

El lunes, 9 de Abril, 2018

6:30 pm – 8:00 pm

Por favor, devuelve el formulario abajo con su hijo.

Sinceramente,


Robyn Santiago
Principal

Nombre del estudiante _____

Padres o Guardianes:

Por favor, asiste a la cita con el maestro de su hijo _____ el

_____ a las _____

en el salón _____

Por Favor Firme Y Devuelve la Sección Abajo

Las Conferencias de Maestros y Padres

_____ Sí, yo puedo asistir a la conferencia en la hora indicada con el maestro.

_____ No, no puedo asistir a la conferencia en la hora indicada. Una hora más conveniente es a las _____.

Nombre del Estudiante _____ Clase _____

Firma del Padre o Guardian _____