

Convocação

Prezados pais de : (Nom, prénom de l'enfant)

No âmbito das atividades escolares de Fribourg, solicitamos vosso comparecimento.

Lugar exato do comparecimento: (Lieu)

Data exata do comparecimento: (Date) Horário : (Heure)

Com o representante responsável:

Professor Psicólogo Fonoaudiólogo

Psicomotricista Serviço médico escolar

Outros:

Nome completo do representante responsável: (Nom, prénom de l'intervenant)

Razão do encontro : (Raison du rendez-vous)

Presença de intérprete : Não Sim : Nome completo: (Nom, prénom)

Se por motivo excepcional não puderem comparecer para esta convocação, entrem em contato conosco o mais breve possível*. Estamos disponíveis nos seguintes endereços:

Telefone do representante responsável : (Téléphone de l'intervenant)

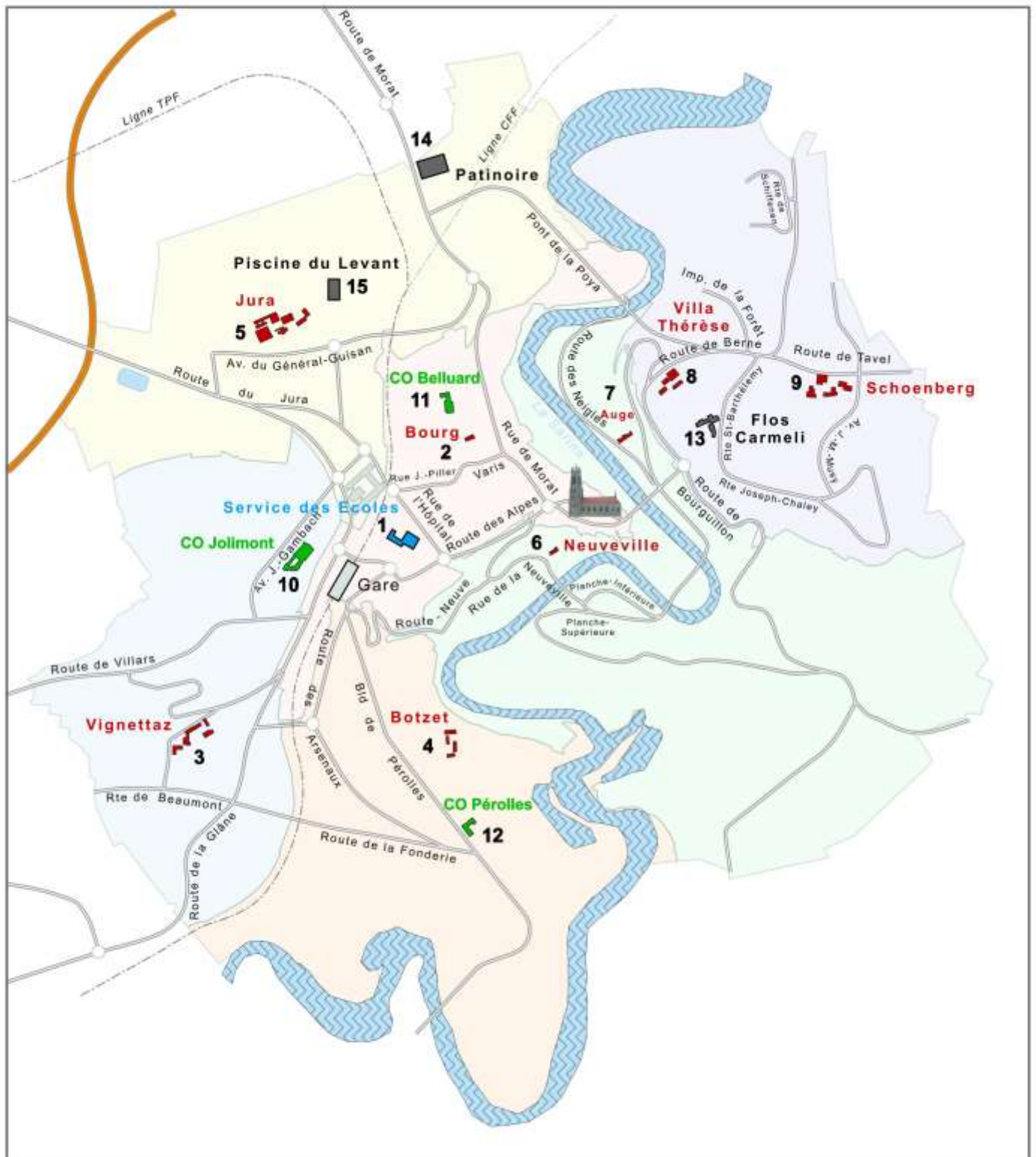
Endereço eletrónico: (Mail de l'intervenant)

Agradecendo-lhes de antemão e esperando em breve poder encontrá-los.

Data e assinatura :

<http://www.ville-fribourg.ch/scepm>

* Em caso de não comparecimento ao encontro em que um intérprete tenha sido convocado, as custas da tradução serão de sua responsabilidade.



- | | | | | | |
|---|-----------------------|----|---------------------------|----|-------------------|
| 1 | Service des Ecoles | 6 | Ecole de la Neuveville | 11 | CO du Belluard |
| 2 | Ecole du Bourg | 7 | Ecole de l'Auge | 12 | CO de Pérolles |
| 3 | Ecole de la Vignettaz | 8 | Ecole de la Villa Thérèse | 13 | Flos Carmeli |
| 4 | Ecole du Botzet | 9 | Ecole du Schoenberg | 14 | Patinoire |
| 5 | Ecole du Jura | 10 | CO de Jolimont | 15 | Piscine du Levant |