

Bertie County Schools

Request for Translation/Interpreter Services

Requests are to be made at least one week in advance and are granted upon approval. For translations, please allow at least one week for completion.

Services Requested by:

Name _____ Date _____

School/Department: _____ Contact Number: _____

Email address: _____

Type of Service(s) Needed:

___ **Translation** Date needed: _____

Type of document(s): _____

Title of document(s): _____

Special instructions for request(s):

___ **Interpreting** Date needed: _____

Type of interpreting service requested: _____

Time: _____ Place: _____

Student/Parent/Family Name: _____

Student/parent/Family contact information: _____

Special instructions for request(s):

For approval, please submit your request to and copy.

Office Use

Approved by: _____ Date: _____

Escuelas del condado de Bertie Solicitud de servicios de traducción / interpretación

Las solicitudes deben hacerse con al menos una semana de anticipación y se otorgan una vez aprobadas.
Para las traducciones, espere al menos una semana para completar.

Servicios solicitados por:

Nombre _____ fecha _____

Escuela / Departamento: _____ Número de contacto: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Tipo de servicio (s) requerido (s):

____ Fecha de traducción necesaria: _____

Tipo de documento (s): _____

Título del documento (s):

Instrucciones especiales para la (s) solicitud (es):

Interpretación Fecha necesaria: _____

Tipo de servicio de interpretación solicitado:

Tiempo lugar: _____

Nombre del estudiante / padre / familia:

Información de contacto del estudiante / padre / familia:

Instrucciones especiales para la (s) solicitud (es):

Para su aprobación, envíe su solicitud y copie.

Uso en oficina

Aprobado por: _____

Fecha: _____