



Department of
Education

Dennis M. Walcott, Chancellor



এই চিঠি সংরক্ষণ করুন। নির্ধারিত পরীক্ষার দিন এই চিঠি অবশ্যই সঙ্গে আনতে হবে।

«PARENT NAME»

শিক্ষার্থীর নাম- «APPLICANT NAME»-এর পিতামাতা/অভিভাবক:

«ADDRESS»

«CITY ST ZIP»

প্রিয় পিতামাতা/অভিভাবক:

আমরা আপনার সন্তানের জন্য ২০১২-২০১৩ স্কুল বছরে ভর্তির জন্য গিফটেড অ্যান্ড ট্যালেন্টেড রিকোয়েস্ট ফর টেস্টিং (গিফটেড অ্যান্ড ট্যালেন্টেড পরীক্ষা গ্রহণের জন্য অনুরোধ, আরএফটি) পেয়েছি।

নিচের তারিখ ও সময়সূচি অনুযায়ী আপনার সন্তান «APPLICANT NAME»-এর পরীক্ষা গ্রহণ করা হবে:

পরীক্ষা কেন্দ্র:	«M_1ST_TEST_SITE»
ঠিকানা:	«M_1ST_SITE_ADDRESS»
	«M_1ST_SITE_CITYSTZIP»
পরীক্ষার তারিখ:	«M_1ST_SITE_DATE»
পরীক্ষার সময়:	«M_1ST_SITE_TIME»
পরীক্ষার ভাষা:	«HOMELANG»

পরীক্ষার গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশনা:

- পরীক্ষার দিন আপনাকে সন্তানের জন্মতারিখের প্রমাণ হিসেবে মূল জন্মসনদ কিংবা পাসপোর্ট সঙ্গে আনতে হবে। আমাদের রেকর্ড অনুযায়ী আনার সন্তানের জন্মতারিখ পরীক্ষা। এটি ভুল হলে অনুগ্রহ করে পরীক্ষা কেন্দ্রে তা জানিয়ে দিন।
- পরীক্ষার সময়ের ১৫ মিনিট আগে এসে উপস্থিত হওয়ার জন্য আমরা আপনাকে পরামর্শ দিচ্ছি।
- পরীক্ষার দিন আপনার সন্তান অসুস্থ হয়ে পড়লে অনুগ্রহ করে অ্যাকাউন্টবিলাটি ডেস্ক-এ oservicedesk@schools.nyc.gov ঠিকানায় ইমেইল করে বা পরীক্ষার নির্ধারিত তারিখের পরবর্তী সোমবারে 212-374-6646 নম্বরে ফোন করুন। উপরের সময় ও তারিখে সন্তানকে নিয়ে পরীক্ষা কেন্দ্রে আসলে বোঝা যাবে যে আপনার সন্তান সুস্থ আছে এবং সে পরীক্ষা দিতে সক্ষম।
- পরীক্ষার নির্ধারিত তারিখে যদি আবহাওয়া খারাপ হয়, অনুগ্রহ করে ৩১১ নম্বরে ফোন করুন কিংবা ডিপার্টমেন্ট অব এডুকেশনের ওয়েবসাইট www.nyc.gov/schools-এ সম্ভাব্য পরীক্ষা বাতিলের সংবাদ খোঁজ করুন।
- পরীক্ষার হরে পিতামাতার প্রবেশের অনুমতি নেই।

আপনাকে ও আপনার সন্তানকে পরীক্ষার নির্ধারিত তারিখে দেখার প্রত্যাশা করছি।

আপনাদেরে বিশ্বস্ত,

গিফটেড অ্যান্ড ট্যালেন্টেড অ্যাসেসমেন্ট টিম