

Date: 27th September, 2024.

Subject: Parent Council Membership Form.

Dear Parents,

I hope this letter finds you in good health and high spirits. We are grateful for your continued support of Crown Private Schools and the invaluable role you play in our school community.

As part of our commitment to maintaining an open and collaborative relationship with our parents, we would like to invite you to become active members of the Crown Private School Parent Council. The Parent Council serves as a vital link between parents, school staff, and administration, providing a platform for meaningful engagement, feedback, and involvement in school activities and decisions.

Your participation in the Parent Council is highly valued, and we encourage all parents and guardians to join and actively contribute to our school's growth and success. To get started, we kindly request you to fill out the School Council Membership Form attached to this letter.

The Membership Form will help us gather essential information about your interests and availability for participation in various school-related activities and committees. It will also enable us to better understand how you'd like to contribute to the school community.

Please take a moment to complete the attached School Council Membership Form and return by **Wednesday 2nd October, 2024 to the school to Ms. Mali**, if you have any questions or require assistance in completing the form, please do not hesitate to **contact this number 056 402 3665**. Your input and involvement are vital to the continued improvement of Crown Private School.

Thank you for your dedication to Crown Private School, and we look forward to your active participation in the Parent Council. Together, we can make a positive impact on our school and create an enriching educational environment for our students.

Yours Sincerely,
Dr. Kishor Pillai



Director/Principal

..... ✍
Parent Council Membership Form

Name of Parent:

Email: Phone:

Child's Name: Child's Grade:

I would like to become a member of the Crown Private School's Parent Council and actively participate in school-related activities and meetings.

Yes, I would like to join the Parent Council.

I am interested in volunteering for the following activities or committees (optional):

[] **Fundraising.**

[] **Event Planning.**

[] **Communications.**

[] **Parent Education.**

[] **Other (please specify):**

.....

.....

Signature: Date:

Please return this form to Ms. Mali the Parent Relation Officer.

Thank you for your commitment to our school community!

التاريخ: 27 سبتمبر 2024.

الموضوع: نموذج عضوية مجلس أولياء الأمور.

أولياء الأمور الأعزاء:
نؤمن في مدرسة كراون الخاصة بالشراكة بين أولياء الأمور والمدرسة، كما أننا ممتنون لدعمكم الدائم وللدور الذي تساهمون به في مجتمع مدرستنا، وكجزء من التزامنا بالحفاظ على علاقة التواصل مع أولياء الأمور، نود أن ندعوكم للمشاركة الهادفة في الأنشطة والقرارات المدرسية؛ لذلك نشجع جميع أولياء الأمور على الانضمام والمساهمة الفعالة في نمو مدرستنا ونجاحها، نرجو منكم ملء نموذج عضوية المجلس المرفق بهذه الرسالة.

سيساعدنا نموذج العضوية في جمع المعلومات المطلوبة حول اهتماماتكم للمشاركة في مختلف الأنشطة واللجان المتعلقة بالمدرسة، كما سيمكننا من معرفة كيفية رغبتكم في المساهمة بشكل أفضل.

يرجى تخصيص بعض الوقت لملء نموذج عضوية مجلس أولياء الأمور أدناه وإعادة إرساله يوم الأربعاء الموافق 2 أكتوبر 2024 إلى المدرسة للسيدة/ معالي، إذا كانت لديكم أي أسئلة أو كنتم بحاجة إلى مساعدة في إكمال النموذج، فلا تتردوا في الاتصال بهذا الرقم 056 402 3665.

نشكركم على تفانيكم في خدمة مدرسة كراون الخاصة، ونتطلع إلى مشاركتكم الفعالة في مجلس أولياء الأمور، سويًا يمكننا إحداث تأثير إيجابي وخلق بيئة تعليمية غنية لطلبتنا.

✂

نموذج عضوية مجلس أولياء الأمور

اسم ولي الأمر:

البريد الإلكتروني:

اسم الطالب/ة: الصف: الشعبة:

أرغب في أن أصبح عضوًا في مجلس أولياء أمور مدرسة كراون الخاصة وأن أشارك في الأنشطة والاجتماعات المتعلقة بالمجلس:

أرغب في الانضمام إلى مجلس أولياء الأمور.

أنا مهتم بالتطوع في الأنشطة أو اللجان التالية (اختياري):

[] جمع التبرعات (بعد أخذ موافقة الجهات المختصة).

[] التخطيط للنشاط.

[] التواصل.

[] ورش عمل / محاضرات.

[] غير ذلك (يرجى التحديد).

التوقيع : التاريخ:

يرجى إعادة هذا النموذج إلى السيدة معالي مسؤولة علاقات أولياء الأمور.

نشكركم على اهتمامكم والتزامكم تجاه مجتمعنا المدرسي.