



Multilingual Multicultural Education Office

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."



Oral Interpretation Documentation Sheet

This Form Is Required for Oral Interpretation of any source, especially IEP, ETR, 504, and Hearings & Appeal Meetings
Este formulario es requisito para traducciones orales, especialmente para reuniones de PEI, Evaluaciones, Plan 504 y audiencias y apelaciones

Student's name (Nombre del Estudiante): _____ CMSD ID#: _____

School (Escuela): _____ Grade (Grado): _____

Reason for Oral Interpretation: _____ Language (Idioma): _____

Parents/Guardian (Padres o Guardián): _____

Name of Translator: _____ Date of Translation: _____

Parent/Guardian Signature (Firma): _____ Date (Fecha): _____

Please check box if parent declined interpretation services

Translator Signature: _____ Date: _____

Principal Signature: _____ Date: _____

"The translation of these particular forms is being offered as a good faith means of supporting parent engagement and understanding in the IEP/ETR/Hearing process and is not a requirement under 34 CFR 300.322. Timelines for translations will depend upon availability of translators" ("La traducción de estas formas particulares es ofrecida como un medios de buena fe en apoyo a los padres comprometidos y comprendiendo el proceso del PEI y no es un requisito bajo 34 CFR 300,322. Las fechas para las traducciones dependerán de la disponibilidad de los traductores")

Scan/email this form with the completed document to
Multilingual@clevelandmetroschools.org



OFFICE USE ONLY
(PARA USO DE LA
OFICINA SOLAMENTE)

Translation completion Date: _____

Name of Translator: _____

Verified by: _____ Date _____