



ОПРОС О РОДНОМ ЯЗЫКЕ

ШКОЛЬНЫЙ РАЙОН: _____

Уважаемые родители / опекуны:

Чтобы все учащиеся получали необходимые им образовательные услуги, закон требует, чтобы мы опросили вас о родном языке учащихся. Ответы на раздел **А** ниже покажут нам, нужно ли тестировать вашего ребёнка, чтобы определить уровень владения английским языком, и помогут нам предоставить возможность для получения программ и услуг тем учащимся, которые в них нуждаются. Ответ на раздел **Б** ниже поможет нам общаться с вами относительно вашего ребёнка по всем школьным вопросам на том языке, который вы предпочитаете.

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЁНКЕ:

Имя ученика: _____ Пол: Женский Мужской Номер регистрации в шк #: _____

Дата Рождения: ____/____/____ Школа: _____ Класс: _____
Месяц День Год

Место рождения: _____ Учится ли ребёнок здесь по программе обмена студентов? Да Нет

Получал ли ребёнок образование за пределами США? Да Нет

Если Да, - обведите классы, законченные вне США: К 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Если Да, - на каком языке проходило обучение? _____

РАЗДЕЛ А: Родной язык

1. На каком языке говорят дома (*независимо* от языка, на котором говорит ребёнок)?

Английский Другой _____

2. На каком языке чаще всего говорит ребёнок?

Английский Другой _____

3. На каком языке ребёнок заговорил изначально?

Английский Другой _____

РАЗДЕЛ Б: ПРЕДПОЧИТАЕМЫЙ ЯЗЫК ОБЩЕНИЯ

1. На каком языке вы хотели бы получать от нас информацию?

Английский Другой _____

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ / ОПЕКУНА

Подпись родителя/ опекуна: _____ Телефон: _____

Имя: _____ Дата: _____

Информацию об обязательствах школ в отношении гражданских прав перед учащимися, изучающими английский язык, и родителями с ограниченным знанием английского языка можно найти на веб-странице [USED's Office for Civil Rights webpage](http://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html) (www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html). Если у вас есть вопросы об этой форме или об услугах, доступных вашему ребёнку, свяжитесь с вашим округом или школой по: _____