

Ім'я студента: \_\_\_\_\_

Округ: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Кампус: \_\_\_\_\_

## ОПИТУВАННЯ ПРО РІДНУ МОВУ

19 Адміністративний кодекс штату Техас, глава 89, підрозділ BB, §89.1215  
(Опитування про рідну мову проводиться лише під при **первинному** зарахуванні до державних шкіл Техасу)

**Цей бланк заповнюють батьки або опікуни учнів, які вступають до закладу дошкільної освіти\*, включно до 8 класу (або учні 9-12 класів).**

\* Заклад дошкільної освіти включає будь-якого учня, зарахованого на навчання за програмою три- або чотирирічної школи.

### Частина перша:

Відповідно до вимог штату Техас, наведена нижче інформація є обов'язковою до заповнення всім учням, які вперше вступають до державної школи в Техасі. Відповідальність за надану інформацію про рідну мову, яку просять надати в наведених нижче питаннях, лежить на батьках або опікунах, але не на школі.

### Шановні батьки або опікуни:

Будь ласка, дайте відповіді на запитання нижче щодо мов, якими користується ваша дитина чи сім'я. Якщо ваші відповіді вказують на використання мови, відмінної від англійської, школа проведе оцінку рівня володіння мовою, щоб визначити, наскільки добре ваша дитина спілкується англійською. Ця інформація буде використана для визначення будь-якої відповідної лінгвістичної підтримки та надання рекомендацій щодо навчання. Якщо у Вас виникли запитання щодо призначення та застосування цього опитування, або Вам потрібна допомога в заповненні опитування, будь ласка, зверніться до представників Вашої школи або округу.

Результати цього опитування мають зберігатися в папці з особистою справою кожного учня. Копія цього опитування має знаходитися в учня протягом усього часу навчання в будь-якій державній або чартерній школі Техасу.

## Частина друга:

Просимо Вас відповідати на запитання максимально повно.

1. Які мови використовуються вдома? \_\_\_\_\_
2. Якими мовами користується дитина вдома? \_\_\_\_\_
3. Якщо у Вашої дитини було інше домашнє оточення, якою мовою вона? Якщо у Вашої дитини не було іншого домашнього оточення, відповідайте: "не \_\_\_\_\_ стосується" (N/A).

**Встановлюючи цей прапорець, я розумію, що запит на виправлення помилки в цьому опитуванні рідної мови може відбутися, лише якщо::**

- 1) Ваша дитина ще не проходила тестування на рівень знання англійської мови; а також
- 2) виправлення вносяться протягом двох календарних тижнів з моменту зарахування дитини до школи.

**ПРИМІТКА:** Будь ласка, зверніться до своєї школи, щоб дізнатися про переваги послуг білінгвальної освіти. Наведені нижче посилання на матеріали також містять інформацію про послуги програми, що сприяють розвитку білінгвальної освіти.

- [Права батьків та опікунів](#)
- [Програма білінгвальної освіти](#)
- [Відеоматеріали для ознайомлення з програмою](#)

Додаткову інформацію можна отримати на порталі підтримки учнів, які опановують другу мову ([txel.org](http://txel.org)).

Підпис одного з батьків/опікуна \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Підпис учня, якщо він навчається в 9-12 класах \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_