

Языковой опрос

В Массачусетсе живут люди , говорящие на разных языках . Этот языковой опрос помогает нам узнать о навыках английского языка вашего ребенка и при необходимости оказать поддержку вашему ребенку , чтобы помочь ему выучить английский язык . Пожалуйста , ответьте на вопросы ниже . Если вы ответили на какой - либо из вопросов в РАЗДЕЛЕ 1 на языке , отличном от английского , школьный округ проведет тест для вашего ребенка , чтобы узнать , может ли он получить поддержку по английскому языку .

Если вам нужна помощь в заполнении этой формы , обратитесь за помощью .

Имя студента : _____

Степень : _____

Дата рождения (мм / дд / гггг): _____

Имя родителя / опекуна #1: _____

Имя родителя / опекуна #2: _____

РАЗДЕЛ 1:

Эти вопросы помогут школе определить учащихся , которым может потребоваться поддержка по английскому языку . Если ваш ответ на какой - либо вопрос 1-3 отличается от английского , ваш ребенок будет проверен на использование и понимание английского языка , чтобы определить , требуется ли поддержка английского языка .

1. Пожалуйста , перечислите язык (и) , на котором родители и / или основные воспитатели общаются с вашим ребенком дома .

2. Пожалуйста , перечислите язык (и) , на котором ваш ребенок в настоящее время общается с другими людьми .

3. Пожалуйста , перечислите язык (и) , который ваш ребенок впервые понял и использовал для общения .

РАЗДЕЛ 2: Услуги устного и письменного перевода

В этом разделе школа сообщит , если вам , родителям / опекунам , нужен переводчик или перевод документов .

Этот раздел предназначен только для информационных целей и не используется для определения того , нуждается ли ваш ребенок в поддержке для изучения английского языка .

4. На каком языке (языках) Ваша семья предпочла бы получать письменные сообщения от школы ?

Родитель / Опекун # 1: _____

Родитель / Опекун # 2: _____

5. Вы бы предпочли , чтобы школа организовала для вас бесплатного переводчика во время встреч и телефонных звонков со школой по поводу вашего ребенка (включая американский язык жестов или другие виды жестового языка)?

___ Yes ___ No

Если да , то на каком языке ? _____

Родитель / Опекун # 1: _____

Родитель / Опекун # 2: _____

РАЗДЕЛ 3 [По желанию]: Предыдущее образование

Этот раздел предоставит школе справочную информацию о вашем студенте и его предыдущем образовании .

Этот раздел не является обязательным и не используется для определения того , нуждается ли ваш ребенок в поддержке для изучения английского языка .

6. Пожалуйста , укажите название и местонахождение последней школы , которую посещал ваш ребенок .

Название школы : _____

Город : _____ Страна : _____

7. Сколько лет ваш ребенок посещает школу в Соединенных Штатах ? (начиная с детского сада)

Пожалуйста , укажите дату , когда ваш ребенок впервые пошел в школу в Соединенных Штатах , если она известна (мм / гггг):

8. Посещал ли ваш ребенок школу за пределами Соединенных Штатов ? _____ Yes _____ No _____ Not уверены

Если да , то на сколько лет ? _____ На каком языке (языках) учился ваш ребенок , посещая школу за пределами Соединенных Штатов ? _____

В какой последний класс был зачислен или закончил ваш ребенок ? _____

9. Получал ли ваш ребенок когда - нибудь поддержку для улучшения своего английского языка в школах Соединенных Штатов ?

_____ Yes _____ No _____ Не уверен

10. Есть ли что - то еще , что , по вашему мнению , важно знать школе о вашем ребенке ? (Например , особые интересы , таланты или опасения по поводу опыта вашего ребенка в школе ?)

Имя родителя / опекуна : _____

Подпись родителя / опекуна : _____

Дата (мм / дд / гггг) : _____