Анкета о языке домашнего общения выдается *всем* поступающим в школы штата Вашингтон.

Имя и фамилия учащегося:	**Класс:**	**Дата:**
Имя и фамилия родителя/опекуна _____ Подпись родителя/опекуна _____		

Право на услуги письменного и устного перевода Все родители имеют право получать информацию об образовании своего ребенка на понятном им языке. Укажите предпочитаемый язык, чтобы при необходимости мы могли бесплатно предоставить вам устного переводчика или переведенные документы.	1. a) На каком языке(-ах) ваша семья предпочитает получать письменные сообщения от школы? _____ b) Нуждаетесь ли вы в переводчике для встреч и телефонных звонков (включая американский язык жестов)? Имя родителя/опекуна №1: _____ Нужен переводчик? ___ Да ___ Нет | Язык_____ Имя родителя/опекуна №2: _____ Нужен переводчик? ___ Да ___ Нет | Язык_____
Право на поддержку развития языковых навыков Информация о языке учащихся поможет выявить тех, кто имеет право на поддержку развития языковых навыков, необходимых для успешной учебы. Для определения потребности в языковой поддержке может понадобиться тестирование.	2. На каком языке(-ах) впервые заговорил или научился понимать ваш ребенок? _____ 3. Какой язык ребенок использует дома чаще всего? _____ 4. Какой язык большинство домочадцев используют дома чаще всего? _____ 5. Получал ли ребенок поддержку развития навыков английского языка в предыдущей школе? Да___ Нет___ Не знаю___
Полученное ранее образование Информация о стране рождения ребенка и полученном им ранее образовании. • Сообщите о знаниях и навыках, с которыми ребенок идет в школу. • Может помочь школьному округу получить дополнительное финансирование для поддержки ребенка. **Данная анкета не используется для выявления иммиграционного статуса учащихся.**	6. В какой стране родился ребенок? _____ 7. Получал ли ребенок официальное образование вне США? (Классы с подготовительного по 12-й) _____Да _____Нет Если да: количество месяцев: _____ язык обучения: _____ 8. Когда ребенок впервые стал посещать школу в США? (Классы с подготовительного по 12-й) _____ Месяц Число Год

Благодарим за заполнение анкеты о языке домашнего общения. С вопросами по этой форме или по услугам, предлагаемым в школе вашего ребенка, обращайтесь в свой школьный округ.

Forms and Translated Material from the Multilingual Education Office of the Office of Superintendent of Public Instruction are licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.