

Опитувальник із використання мови

У штаті Массачусетс мешкають родини, які розмовляють різними мовами. Цей опитувальник допоможе школі визначити, наскільки добре ваша дитина володіє англійською, і за потреби — організувати додаткову мовну підтримку в навчальному процесі.

Будь ласка, дайте відповіді на наведені нижче запитання. Якщо хоча б на одне з питань РОЗДІЛУ 1 ви вкажете мову, відмінну від англійської, шкільний округ проведе оцінку, щоб з'ясувати, чи потрібна вашій дитині допомога у вивченні англійської мови.

Якщо у вас виникли труднощі із заповненням форми, ви можете звернутися по допомогу.

ПІБ учня: _____

Клас: _____

Дата народження (мм/дд/рррр): _____

ПІБ батька/опікуна №1: _____

ПІБ батька/опікуна №2: _____

РОЗДІЛ 1:

Відповіді на ці запитання допоможуть школі визначити, чи потребує ваша дитина додаткової підтримки під час вивчення англійської мови.

Якщо в будь-якому із запитань 1-3 ви вкажете мову, відмінну від англійської, для вашої дитини буде проведено мовне тестування. Його мета — оцінити рівень володіння англійською і з'ясувати, чи потрібна учневі додаткова мовна допомога.

1. Вкажіть мову(и), якою(ми) батьки та/або основні опікуни розмовляють із дитиною вдома.

2. Вкажіть мову(и), якою(ми) ваша дитина зазвичай спілкується з оточуючими.

3. Вкажіть мову(и), яку(і) ваша дитина вперше почала розуміти та використовувати для спілкування.

РОЗДІЛ 2: Послуги усного та письмового перекладу

Цей розділ допоможе школі визначити, чи потрібні вам — як батькам або законним опікунам — послуги усного перекладу або переклад шкільних документів.

Інформація в цьому розділі має довідковий характер і не використовується для оцінки, чи потрібна вашій дитині допомога у вивченні англійської мови.

4. Якою мовою(ми) ви б хотіли отримувати повідомлення й інші письмові матеріали від школи?

Батька/опікун № 1: _____

Батько/опікун № 2: _____

5. Чи потребуєте ви безплатної допомоги перекладача (включно з перекладом американською мовою жестів або іншими видами жестового спілкування) під час зустрічей і телефонних розмов зі школою з питань, пов'язаних із вашою дитиною?

_____ Так _____ Ні

Якщо так, вкажіть мову(и), на яку(і) необхідний переклад?

Батько/опікун № 1 _____

Батько/опікун № 2: _____

РОЗДІЛ 3 (заповнюється за бажанням): Попередня освіта

Цей розділ допоможе школі отримати загальну інформацію про навчання вашої дитини до вступу в поточний навчальний заклад.

Розділ заповнюється за бажанням і не використовується для оцінки, чи потрібна вашій дитині допомога у вивченні англійської мови

6. Вкажіть останню школу, в якій навчалася ваша дитина (включно з містом і країною):

Назва школи: _____

Місто/населений пункт: _____ Країна: _____

7. Скільки років ваша дитина навчалась у школі в США (починаючи з дитячого садка) _____ Якщо відомо, вкажіть дату, коли ваша дитина вперше пішла до школи в США (мм/рррр): _____

8. Чи відвідувала ваша дитина школу в іншій країні (не в США)?

_____ Так _____ Ні _____ Не знаю

Якщо так, скільки років він/вона навчався(ась) за межами США? _____

Якою(ми) мовою(ми) проходило навчання вашої дитини в іншій країні?

Який клас закінчила ваша дитина або в якому навчалася на момент завершення навчання? _____

9. Чи отримувала ваша дитина допомогу у вивченні англійської мови в школах США?

_____ Так _____ Ні _____ Не знаю

10. Чи є щось, що, на вашу думку, школі важливо знати про вашу дитину? (наприклад, інтереси, таланти або ваші зауваження щодо його/її шкільного навчання)

ПІБ батька/опікуна: _____

Підпис батька/опікуна: _____

Дата (мм/дд/рррр): _____