

Опрос Министерства образования штата Делавэр о родном языке

Дата: _____

Школа: _____

Департамент образования штата Делавэр требует, чтобы школы определяли язык (-и), на котором (-ых) говорит дома каждый ученик. Предоставленная информация будет использоваться только для определения того, имеет ли ваш ученик право начать процесс изучения английского языка как второго языка, и не будет использоваться для решения иммиграционных вопросов или сообщаться иммиграционным властям.

Информация об учащемся			
Имя:		Страна рождения:	
Фамилия:		Дата въезда в США:	
Дата рождения:		Дата, когда ученик впервые поступил в американскую школу:	

В каких классах ваш ребенок учился в школах США

Ясли Детский сад 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

На протяжении скольких месяцев учащийся был зачислен в школу в США? _____

1. Какой язык ваш ребенок выучил первым?

Язык: _____ Диалект: _____

2. На каком языке ваш ребенок чаще всего говорит дома?

Язык: _____ Диалект: _____

3. На каких языках вы чаще всего говорите со своим ребенком?

Язык: _____ Диалект: _____

4. На каком(-их) языке (-ах), кроме английского, вы говорите дома?

Язык: _____ Диалект: _____

5. На каком языке вы бы предпочли получать информацию из своей школы?

Язык: _____ Диалект: _____

Имя родителя _____

Подпись родителя _____

Дата _____

Местное образовательное агентство: Пожалуйста, попросите все семьи заполнить этот опрос на родном языке при первоначальном зачислении учащегося в школу. Эта форма должна быть подписана и датирована родителем или опекуном и храниться в личном деле учащегося. (Если в вопросах 1-3 указан язык, отличный от английского или неамериканского английского, МОА должно продолжить проверку записей, шаг 2 процесса идентификации изучающего английский язык.)