

اسم الطالب: _____

الصف: _____

يُرجى الإجابة على كلا السؤالين.

(1) هل هذا الطالب من أصل أسباني أو لاتيني؟

لا

نعم، أسباني أو لاتيني (شخصٌ له أصول من كوبا، المكسيك، بورتوريكو، أمريكي الجنوبية أو الوسطى، أو أي أصول ثقافية أسبانية أخرى، بغض النظر عن العرق)

(2) ما عرق الطفل؟ (حدد واحدًا أو أكثر)

أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا (شخص ترجع أصوله إلى أي من سكان أمريكا الشمالية أو الجنوبية الأصليين، بما فيها أمريكا الوسطى، وله انتماءات قبلية أو روابط مجتمعية)

آسيوي (شخص ترجع أصوله إلى أي من سكان الشرق الأقصى، أو جنوب شرق آسيا، أو شبه القارة الهندية الأصليين، بما فيها على سبيل المثال: كمبوديا، الصين، الهند، اليابان، كوريا، ماليزيا، باكستان، جزر الفلبين، تايلاند، فيتنام)

أمريكي إفريقي أو أسود (شخص ترجع أصوله إلى أي من الجماعات العرقية الإفريقية السوداء)

من سكان هاواي الأصليين أو أي جزيرة من جزر المحيط الهادي الأخرى (شخص ترجع أصوله إلى أي من سكان هاواي، أو جوام، أو ساموا الأصليين، أو أي جزر أخرى من جزر المحيط الهادي)

أبيض (شخص ترجع أصوله إلى أي من سكان أوروبا أو الشرق الأوسط أو شمال إفريقيا الأصليين)

التاريخ

توقيع ولي الأمر/الوصي

استطلاع اللغة المستخدمة في المنزل

تتطلب لوائح إدارة التعليم الأساسي والثانوي في ماساتشوستس بشأن استطلاع لغة المنزل أن تحدد جميع المدارس اللغة/اللغات المستخدمة في منزل كل طالب لتحديد متطلباته اللغوية المحددة. هذه المعلومات ضرورية حتى تتمكن المدارس من توفير تعليم مفيد لكل الطلاب. إذا كانت لغة المنزل غير اللغة الإنجليزية، ستطلب المنطقة التعليمية إجراء تقييم آخر لطفلك. يُرجى مساعدتنا على استيفاء الشروط المهمة من خلال الإجابة على الأسئلة الآتية. شكرًا لكم على المساعدة.

بيانات الطالب

الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ اسم العائلة _____
أنثى ذكر
النوع
دولة الميلاد _____ تاريخ الميلاد (شهر/ يوم/ سنة) _____
تاريخ أول التحاق بأي مدرسة أمريكية (شهر/ يوم/ سنة) _____

بيانات المدرسة

تاريخ البدء في المدرسة الجديدة (شهر/ يوم/ سنة) _____ اسم المدرسة أو المدينة السابقة _____
الصف الدراسي الحالي _____

أسئلة لأولياء الأمور/ الأوصياء

1. ما اللغة الأساسية المستخدمة في المنزل، بغض النظر عن اللغة التي يتحدث بها الطالب؟
2. ما أول لغة فهمها وتحدث بها طفلك؟
3. كم عدد السنوات التي قضاها طفلك في مدارس أمريكية؟ (غير شاملة سنوات ما قبل رياض الأطفال)
4. ما اللغة/ اللغات التي يتحدث بها الآخرون مع طفلك؟ (بمن فيهم الأقارب، والأجداد والجدات، والأخوال والخالات، والأعمام والعمات، إلخ، ومقدمي الرعاية) حدد المربع المقابل للغة.

نادراً أحياناً غالباً دائماً
نادراً أحياناً غالباً دائماً

5. ما اللغة التي تستخدمها أكثر مع طفلك؟

نادراً أحياناً غالباً دائماً
نادراً أحياناً غالباً دائماً

6. ما اللغة/ اللغات التي يستخدمها طفلك؟ (حدد المربع المقابل للغة).

لا نعم

7. هل تحتاج معلومات مكتوبة من المدرسة بلغتك الأم؟

إذا كانت الإجابة نعم، ما اللغة؟

8. هل ستحتاج إلى مترجم فوري/ تحريري في اجتماعات أولياء الأمور والمعلمين؟

إذا كانت الإجابة نعم، ما اللغة؟

تاريخ اليوم (شهر/ يوم/ سنة) _____

توقيع ولي الأمر/ الوصي: _____

X