

**ARLINGTON PUBLIC SCHOOLS**

**Анкета: домашний язык**

Для того, чтобы помочь Вашему ребенку достичь успеха в учебе, мы просим Вас ответить на следующие вопросы в отношении всех детей в Вашей семье. Ваши ответы помогут нам наилучшим образом спланировать учебную программу для Вашего ребенка.

1. На каком языке разговаривал Ваш ребенок с самого начала? \_\_\_\_\_
2. На каком языке Вы больше всего говорите со своим ребенком? \_\_\_\_\_
3. На каком языке Ваш ребенок преимущественно с Вами разговаривает? \_\_\_\_\_
4. На каком языке Ваш ребенок преимущественно разговаривает с другими членами семьи? \_\_\_\_\_
5. На каком языке Ваш ребенок в основном говорит со своими друзьями? \_\_\_\_\_
6. На каком языке (языках) Ваш ребенок читает? \_\_\_\_\_
7. На каком языке (языках) Ваш ребенок пишет? \_\_\_\_\_
8. В каком возрасте Ваш ребенок пошел в школу? \_\_\_\_\_
9. Ваш ребенок посещал школу каждый год с того момента? \_\_\_\_\_  
Если нет, тогда объясните:
10. На каком языке Вы бы предпочли получать из школы корреспонденцию: на родном или английском? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Подпись родителя / опекуна

**To be completed by Qualified English as a Second Language or English Language Learner Program Staff Before Placement:**

<b>Date of School Enrollment:</b>	<b>Student's First Name</b>	<b>Student's Family Name</b>	<b>Age</b>	<b>Birthdate</b>	<b>Grade</b>
				/ /	
<b>Relationship of Person Completing Survey:</b> <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Other <i>Specify</i> : _____			<b>Number of Years Student has been in the US:</b> _____		
<b>Recommendation:</b> <input type="checkbox"/> Proficiency Testing to determine LEP status and Academic Records Review. Certified /Qualified ELL staff must make this assessment/recommendation.  <input type="checkbox"/> Proficient -No Sheltered Immersion Program -Note that this decision must be made with a full assessment of student proficiency based on either local proficiency testing or academic records from the previous school district showing reclassification of student from Limited English Proficient (LEP) to Formerly Limited English Proficient (FLEP) using multiple criteria. Qualified staff must conduct this assessment.			<b>Signature of ELL Staff:</b> _____		