

ARLINGTON PUBLIC SCHOOLS

Ερωτηματολόγιο Για Τη Γλώσσα Στο Σπίτι

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες:

Όνομα Μαθητή: _____

Ωστε να βοηθήσουμε το παιδί σας να πετύχει στο σχολείο, σας ζητούμαι να απαντήσετε της εξής ερωτήσεις για το κάθε παιδί στην οικογένεια σας. Οι απαντήσεις σας θα μας βοηθήσουν στο να δημιουργήσουμε το καλύτερο εκπαιδευτικό πρόγραμμα για το παιδί σας.

1. Ποια γλώσσα κατάλαβε ή μίλησε πρώτη το παιδί σας? _____
2. Ποια γλώσσα χρησιμοποιείτε πιο συχνά όταν μιλάτε με το παιδί σας στο σπίτι? _____
3. Ποια γλώσσα χρησιμοποιεί πιο συχνά το παιδί σας όταν σας μιλάει στο σπίτι? _____
4. Ποια γλώσσα χρησιμοποιεί πιο συχνά το παιδί σας όταν μιλάει με άλλα μέλη της οικογενείας? _____

5. Ποια γλώσσα χρησιμοποιεί πιο συχνά το παιδί σας όταν μιλάει με φίλους? _____
6. Ποια γλώσσα ή γλώσσες ξέρει να διαβάζει το παιδί σας? _____
7. Ποια γλώσσα ή γλώσσες ξέρει να γράφει το παιδί σας? _____
8. Σε ποια ηλικία άρχισε το σχολείο το παιδί σας? _____
9. Έχει συνεχίσει να πηγαίνει σχολείο κάθε χρονιά από τότε? _____ Ναι _____ Όχι
Αν όχι, γιατί:
10. Θα προτιμούσατε να επικοινωνούμε προφορικά και γραπτά από το σχολείο στα Αγγλικά ή στην γλώσσα σας?

Υπογραφή Γονιού/Κηδεμόνα

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

Date of School Enrollment:	Student's First Name	Student's Family Name	Age Birthdate Grade / /
Relationship of Person Completing Survey: <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> Other Specify :	Recommendation: <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.		Number of Years Student has been in the US: _____ Signature of ELL Staff:

CC: Principal
ESOL Coordinator PK-12
Guidance Counselor

Home Language Survey
Greek Form