|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ім’я учня:** | | **Клас:** | **Дата:** |
| Ім’я одного з батьків/опікуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис одного з батьків/опікуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Право на отримання послуг письмового та усного перекладу**  Вкажіть, якій мові ви віддаєте перевагу, щоб у разі потреби ми мали змогу безкоштовно організувати вам послуги усного перекладача або письмовий переклад документів. | Усі батьки мають право на отримання інформації про навчання своєї дитини зрозумілою їм мовою.   1. Якій (-им) мові (-ам) віддає перевагу ваша сім’я для спілкування з працівниками школи?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Право на отримання допомоги у розвитку мовних навичок**  Інформація про мовні особливості учня допомагає нам визначити учнів, які можуть претендувати на допомогу, пов’язану з розвитком мовних навичок, для успішного навчання у школі. Може виникнути необхідність у проведенні тестування, щоб встановити, чи потрібна допомога у розвитку мовних навичок. | 1. Яку мову спершу вивчила ваша дитина? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Якою мовою найчастіше розмовляє ваша дитина вдома?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Якою мовою ви здебільшого користуєтеся у побуті, не враховуючи мову, якою розмовляє ваша дитина? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Чи отримувала ваша дитина допомогу, пов’язану з розвитком навичок володіння англійською мовою у школі, де вона навчалася раніше?   Так\_\_\_ Ні\_\_\_ Не знаю\_\_\_ | | |
| **Попереднє навчання**  Ваші відповіді щодо країни, де народилася ваша дитина, та її попереднього навчання:   * Надайте нам інформацію стосовно знань і навичок, з якими ваша дитина йде до школи. * Це може дозволити шкільному округу отримати додаткове фінансування з федерального бюджету для надання допомоги вашій дитині.   *Ця форма не використовується з метою визначення імміграційного статусу учня*. | 1. У якій країні народилася ваша дитина? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Чи проходила ваша дитина офіційне навчання за межами Сполучених Штатів? (Дитячий садок – 12-й клас) \_\_\_\_Так \_\_\_\_Ні  Якщо так:   Протягом скількох місяців: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Якою мовою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Коли ваша дитина вперше пішла до школи у Сполучених Штатах? (Дитячий садок – 12-й клас)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Місяць День Рік | | |

### Опитування щодо використання мови Опитування щодо використання мови проводиться серед усіх учнів, які навчаються в державних школах.

Дякуємо вам за надання інформації, необхідної для проведення опитування з рідної мови. У разі виникнення додаткових запитань стосовно цієї форми чи послуг, які надаються у школі, де навчається ваша дитина, звертайтеся до свого шкільного округу.