**O Inquérito de Linguagem Doméstica é distribuído a *todos* os estudantes matriculados em escolas de Washington.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Aluno:** | **Ano:** | **Data:**  |
| Nome do Pai/Guardião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Pai/Guardião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Direito a Serviços de Tradução e Interpretação**Todos os pais têm o direito a receber informação sobre a educação de seus filhos em um idioma que entendam. Indique sua preferência de idioma para que possamos fornecer um intérprete ou traduzir documentos, sem qualquer custo, quando necessário. | 1. a) Em qual(ais) idioma(s) sua família gostaria de receber comunicação

por escrito da escola? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) Você precisa de um intérprete para as reuniões e chamadas telefônicas (incluindo linguagem de sinais)?Nome do(a) pai/mãe ou responsável Nº 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Necessita de intérprete? \_\_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não | Idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do(a) pai/mãe ou responsável Nº 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Necessita de intérprete? \_\_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não | Idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Elegibilidade para Apoio no Desenvolvimento Linguístico**Informação sobre o idioma do aluno nos ajuda a identificar alunos elegíveis para apoio no desenvolvimento das capacidades linguísticas necessárias para ter sucesso na escola. Podem ser necessários testes para determinar se os apoios linguísticos são necessários. | 1. Qual(ais) idioma(s) seu(sua) filho(a) falou ou entendeu primeiro? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Que idioma sua criança usa maioritariamente em casa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Qual é o idioma primário utilizado em casa, independentemente do idioma falado por sua criança? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Sua criança recebeu apoio no desenvolvimento da língua inglesa em uma escola anterior? Sim\_\_\_\_\_ Não\_\_\_\_\_ Não Sei\_\_\_\_\_
 |
| **Educação Prévia** Suas respostas sobre o país de nascimento e educação anterior de sua criança:* Nos dão informação sobre o conhecimento e as capacidades que sua criança está trazendo para a escola.
* Podem permitir que o agrupamento escolar receba fundos federais adicionais para providenciar apoio para sua criança.

***Este formulário não é utilizado para identificar o estatuto de imigração dos alunos*.** | 1. Em que país nasceu sua criança? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Sua criança alguma vez recebeu educação formal fora dos Estados Unidos? (Jardim de Infância – 12º ano) \_\_\_\_\_Sim \_\_\_\_\_NãoSe sim: Número de meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idioma de instrução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Quando entrou sua criança pela primeira vez em uma escola nos Estados Unidos? (Jardim de Infância – 12º ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mês Dia Ano |

Obrigado por fornecer a informação necessária no Inquérito de Linguagem Doméstica. Contate seu agrupamento escolar caso tenha questões adicionais sobre este formulário ou sobre os serviços disponíveis na escola de sua criança.