



WESTBOROUGH PUBLIC SCHOOLS

45 WEST MAIN STREET , Westborough, MA 01581 Telephone: 508-836-7700

استطلاع رأي عن اللغة المستخدمة بالمنزل

تلتزم لوائح إدارة التعليم الابتدائي والثانوي بولاية ماساتشوستس المدارس التابعة لها بتحديد اللغة (اللغات) التي يستخدمها الطلاب في منازلهم وذلك تعد هذه المعلومات بالغة الأهمية للمدارس حيث تركز عليها في توفير إرشادات هامة للطلبة المسجلين بغرض تحديد احتياجاتهم اللغوية الخاصة. لذا الرجاء مساعدتنا في ففي حالة استخدام لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل سيكون لزاماً على المنطقة إخضاع الطفل لمزيد من التقييم. بها. ونشكركم على حسن تعاونكم. استيفاء تلك المتطلبات المهمة بإجاباتك على الأسئلة التالية:

بيانات الطالب

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أنثى	ذكر
الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة	النوع
_____	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
محل الميلاد	تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)	تاريخ أول التحاق بأي مدرسة بالولايات المتحدة (الشهر/اليوم/السنة)	

بيانات المدرسة

_____ / _____ / 20	تاريخ البدء في المدرسة الجديدة (الشهر/اليوم/السنة)	اسم المدرسة السابقة والمدينة	الصف الدراسي الحالي
--------------------	--	------------------------------	---------------------

أسئلة للأباء/الأوصياء

ما اللغة (اللغات) التي تُستخدم مع الطفل؟ (بما في ذلك الأقارب والأجداد والأعمام والأخوال والعمات والخالات... إلخ، ومقدمي الرعاية للأطفال)	(ضع دائرة واحدة) ما هي اللغة (اللغات) الأم للوالد/الوصي؟ _____ (الأم / الأب / الوصي) _____ (الأم / الأب / الوصي)
نادرًا / أحيانًا / غالبًا / دائمًا	_____
نادرًا / أحيانًا / غالبًا / دائمًا	_____
ما هي اللغة التي يكثر استخدامها مع طفلك؟	ما هي أول لغة فهمها طفلك وتحدث بها؟
(ضع دائرة واحدة) ما هي اللغات الأخرى التي يعرفها طفلك؟	(ضع دائرة على كل ما ينطبق عليه) ما هي اللغات الأخرى التي يعرفها طفلك؟ محادثة / قراءة / كتابة
نادرًا / أحيانًا / غالبًا / دائمًا	_____
نادرًا / أحيانًا / غالبًا / دائمًا	_____
هل تحتاج إلى مترجم فوري/تحريرتي أثناء اجتماعات الآباء مع المدرسين؟	هل تحتاج إلى معلومات مكتوبة من المدرسة بلغتك الأم؟
لا نعم <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	لا نعم <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____ / _____ / 20	توقيع الوالد/الوصي: X
التاريخ: (الشهر/اليوم/السنة)	

HLS -Arabic